

Surabaya,

Kepada Yth.

Kepala Biro Akademik Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya

Di tempat

Nama :

NBI :

Fakultas :

Programs Studi :

Nomor HP :

Alamat :

Alasan

Surabaya,

Mengetahui,

Orang tua

Pemohon

.....

Nama

NIM