**SURAT KETERANGAN KELAKUAN BAIK**

**No. /UN.17/BA/D/VI/2015**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

1. Nama :
2. Tempat, Tgl Lahir :
3. NPM :
4. Alamat :
5. No. Telp/HP :
6. Fakultas :
7. Program Studi :
8. Semester :
9. Terdaftar pada : Semester Genap Tahun Akademik 2016/2017

Dalam menjalankan tugas belajar di Fakultas …………….Universitas 17 Agustus 1945 Samarinda Mahasiswa tersebut berkelakuan baik dan tidak pernah menimbulkan kerusuhan dilingkungan Fakultas ataupun di lingkungan Universita, Serta diluar Fakultas atau Universitas.

Demikian Surat Keterangan Kelakuan Baik Ini ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Samarinda, 1 Mei 2015

Kepala Biro Administrasi Akademik Kemahasiswaan, Perencanaan dan Sistem Informasi

Heriyanto, S.E., M.M.

 NIDN. 1101046601

Tembusan, Kepada Yth.

* Bapak Rektor Untag 1945 Samarinda
* Arsip