Perihal : Permohonan Aktif Kuliah Kembali

Lampiran : 1. KRS dan KHS Semester Terkahir Aktif Kuliah

 2. Kartu SPP Asli dan Fotocopi

Kepada Yth. Bapak Kepala

Biro Administrasi Akademik, Kemahasiswaan, Perencanaan dan Sistem Informasi

Universitas 17 Agustus 1945 Samarinda

Di Tempat

Sehubungan dengan status akademik saya yang tidak aktif dari Tahun Akademik 20...../20..... Semester ................ \*) sampai dengan Tahun Akademik 20...../20..... Semester ................\*), maka bersama ini saya mengajukan permohonan untuk dapat aktif kuliah kembali pada Tahun Akademik 20...../20..... Semester ................ \*).

Demikian surat permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kebijaksanaan Bapak diucapkan terima kasih.

Samarinda, .....................................

Mengetahui, Menyetujui, Pemohon,

Orang Tua/Wali Dekan/Pembantu Dekan I/Ketua Jurusan\*\*)

(.....................................) (...........................................................) (.............................)

 NIDN. ................................................. NPM. .....................

Catatan : \*) Diisi dengan **Ganjil** atau **Genap**

 \*\*) Dipilih salah 1 saja pejabat fakultas tersebut