**SURAT KETERANGAN AKTIF KULIAH**

Nomor: ………………………………….

Yang bertanda tangan dibawah ini Dekan Fakultas..... ini menerangkan bahwa:

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NPM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat/TglLahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Program Studi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pada semester \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tahun Akademik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nama tersebut diatas adalah benar terdaftar dan aktif sebagai mahasiswa di Fakultas.....

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |
| --- |
| Samarinda, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kepala BAAKPSI  (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |