**Surat Permohonan Pengunduran Diri Mahasiswa**

Yth. Dekan

Fakultas Ilmu Keperawatan-UI

Jalan Prof. Dr. Bahder Djohan

Kampus UI, Depok

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

NPM :

Program Studi :

No. Telp/HP :

Atas permintaan sendiri mengajukan permohonan pengunduran diri sebagai mahasiswa, dengan alasan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sebagai bahan pertimbangan saya lampirkan bukti-bukti yang diperlukan.

1. Print-out pembayaran BOP dari SIAK NG dan tidak ada tunggakan.
2. Surat Bebas Perpustakaan Pusat UI.

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Atas perhatian dan bantuan Bapak/ibu, saya mengucapkan terima kasih

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Menyetujui (Coret yang tidak sesuai) Orang Tua/suami/istri/***Pimpinan institusi tempat bekerja\*(\*untuk mahasiswa tugas belajar***) | Tanda Tangan Mahasiswa |
|  | Materai Rp.10.000,- |
| Mengetahui,Pembimbing Akademik |