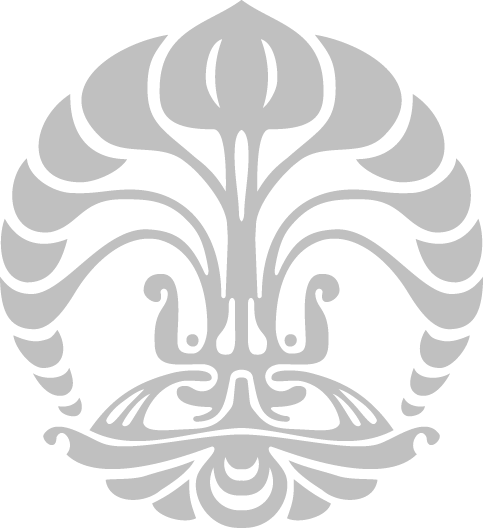
**SURAT PERMOHONAN AKTIF**

**SETELAH CUTI AKADEMIK**

# Yth. Dekan

**Fakultas Ilmu Keperawatan-UI Jalan Prof. Dr. Bahder Djohan Kampus UI, Depok**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:



|  |  |
| --- | --- |
| Nama  NPM | :  : |
| Penanggung Biaya | : Sendiri/Beasiswa\*, sebutkan : |
| Program Studi | : |
| Alamat Lengkap | : |
| Nomor Telepon/HP | : |
| E-mail | : |
|  |  |

Bermaksud mengajukan permohonan Aktif Kuliah pada semester \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tahun akademik \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan sebenarnya.

20

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,  Pembimbing Akademik | Tanda Tangan Mahasiswa |
| (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Nama jelas | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Nama jelas |