

SURAT PERMOHONAN AKTIF SETELAH TUNDA KULIAH

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
_____. Bersama ini saya lampirkan surat persetujuan tunda kuliah dari
Universitas Indonesia.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan sebenarnya.

_____ 20____

(_____)

Tanda tangan & nama jelas