

Perihal : Permohonan Heregistrasi
Semester ... TA ...

Kepada Yth : Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Fak./Prog Studi :
Fakultas :
Alamat :
No Telp/HP :

Mohon diizinkan Heregistrasi pada Semester
Alasan terlambat karena Heregistrasi karena

Demikian atas perhatiannya, diucapkan terima kasih

Mengetahui
Kaprodik.....

Semarang,
Hormat saya
Pemohon

.....
NIP.

.....
NIM