

PERMOHONAN DISPENSASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NPM :
Fakultas :
Program Studi :
Alamat :
No. Tlpn :

Bahwa kewajiban keuangan yang harus di bayar pada semester ini adalah Rp..... kami mohon kebijakan Ibu memberikan **Dispensasi Penundaan Pembayaran**, sebagai berikut *(pilih salah satu)* :

1. Biaya Pendidikan 50% atau

= Rp.
2. DPP

= Rp.
- Jumlah Dispensasi

= Rp.

Dispensasi akan kami lunasi paling lambat tanggal..... (sebelum UTS Semester Genap Tahun Akademik 2024/2025), apabila sampai dengan batas tersebut saya tidak sanggup membayar maka status mahasiswa tidak aktif (UNREG).

Demikian permohonan kami atas kebijakan Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Menyetujui:
Wakil Rektor II,

Malang,2025
Hormat Kami,
Mahasiswa,

Irma Tyasari, SE, S.Pd, MM, Ak, CA, CPA, CRA, Ph.D.
NIK. 291301247

- CATATAN !
1. Syarat Pengajuan dispensasi, tidak memiliki tunggakan semester-semester sebelumnya

2. Rekapitulasi tagihan tiap semester yang sudah lunas (cetak di SIAKAD)

3. Cetak tagihan Semester Genap 2024/2025

4. Permohonan dari Orang Tua Kepada Pihak Lembaga (ditujukan Kepada Rektor)

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :
NPM :
Program Studi :
Fakultas :

Dengan ini menyatakan bahwa saya memiliki total tanggungan pembayaran semester
sebesar Rp.

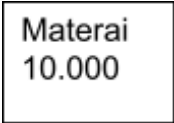
Saya akan menyelesaikan pembayaran sebesar Rp., dan pelunasan
sisa pembayaran sebesar Rp., akan saya selesaikan paling lambat
pada.....2025.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Dekan,

Mengetahui,
Ketua Program Studi,

Malang,2025
Hormat Kami,
Mahasiswa,



Menyetujui:
Wakil Rektor II,

Irma Tyasari, SE, S.Pd, MM, Ak, CA, CPA, CRA, Ph.D.
NIK. 291301247