

SURAT KETERANGAN PERSETUJUAN DOSEN WALI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap Beserta Gelar :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Nomor Handphone :

Dengan ini memberi persetujuan kepada Mahasiswa Perwalian saya:

Nama :
NIM :
Tempat, dan Tanggal Lahir :
Program Studi :
Semester Yang Telah Ditempuh:
Alamat :
Nomor Handphone :

Dengan ini mengetahui, menyetujui dan memberi izin kepada Mahasiswa Perwalian kami tersebut untuk mengikuti Program dan akan memberi dukungan sepenuhnya untuk mengikuti program tersebut sejak awal sampai akhir program selesai ... (.....) bulan.

Demikian Surat ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tempat, Tanggal.....Bulan....Tahun

Mengetahui,

Dosen Wali

Nama.....
NIP.....