



Fakultas Keolahragaan

Jalan M. Supeno No.13, Manahan, Banjarsari
Surakarta, Jawa Tengah, Indonesia 57139
Telepon: (0271) 714957
tu.fkor@unit.uns.ac.id | fkor.uns.ac.id

SURAT KETERANGAN

NOMOR : ____/UN27.11/KM.01.00.1/ (diisi tahun sekarang)

Dekan Fakultas Keolahragaan Universitas Sebelas Maret menerangkan bahwa :

Nama : _____
NIM : _____
Program Studi/Jurusan : _____
Semester : _____
Alamat : _____

No. Telp. / HP _____

Adalah mahasiswa pada Fakultas Keolahragaan Universitas Sebelas Maret dan masih aktif kuliah dan tidak menerima beasiswa dari pihak manapun.

Surat Keterangan ini diberikan kepadanya untuk :

Persyaratan Pengajuan Beasiswa **nama beasiswa**.

Selanjutnya surat keterangan aktif ini berlaku selama 1 (satu) bulan.

Kemudian harap menjadikan maklum bagi yang berkepentingan, untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, . . .

a.n. Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Penelitian

Dr. Rony Syaifullah, M.Pd.

NIP. 197608262002121002

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

- 1. Nama : _____
- 2. NIM : _____
- 3. Program Studi : _____
- 4. Semester : _____
- 5. Alamat : _____

No. Telp. / HP _____

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak menerima beasiswa, belum bekerja dan tidak terikat dengan instansi baik negeri maupun swasta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya untuk persyaratan permohonan beasiswa :
nama beasiswa.

Surakarta, tanggal surat
Yang menyatakan,

NIM.

FORM VERIFIKASI PERSYARATAN LAYANAN ADMINISTRASI AKADEMIK				
NO.FORM : /UN27.11/PP.01.01/Tahun				
JENIS LAYANAN	:	PERMOHONAN SURAT KETERANGAN AKTIF KULIAH		
NAMA MAHASISWA	:	Nama Mahasiswa		
NIM	:	NIM Mahasiswa		
PRODI	:	Prodi Mahasiswa		
		Verifikasi		
No.	Jenis Persyaratan	Ada	Tidak ada	Ket
1	Surat permohonan Fakultas			
2	Copy SPP terakhir			
3	KRS Semester berjalan			