



Lidah Wetan Surabaya 60213
031-7532160 Fax. 031-7532112
http://fip.unesa.ac.id

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN
KEBUDAYAAN UNIVERSITAS NEGERI
SURABAYA
FAKULTAS ILMU PENDIDIKAN

Hal : Permohonan Mengundurkan Diri

Kepada

Yth. Direktur Pascasarjana

Universitas Negeri Surabaya

Kampus Lidah Wetan Surabaya

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Nomor Induk Mahasiswa :

Jurusan/Program Studi :

Fakultas : Program Pascasarjana
Universitas Negeri Surabaya

Bersama ini saya mohon dengan hormat untuk mengajukan permohonan mengundurkan diri mulai semester tahun akademik karena

Selanjutnya saya mohon diberikan Surat Keterangan pernah berkuliah dan transkrip nilai dari SKS yang pernah saya tempuh.

Demikian atas perhatian Bapak, kami sampaikan terima kasih.

Surabaya,

Dosen Penasihat Akademik,

Hormat saya,

.....
NIP

.....
NIM

Mengetahui,
Kajur/Kaprodi

.....

.....



dah Wetan Surabaya 60213
31-7532160 Fax. 031-7532112
p://fip.unesa.ac.id

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN
KEBUDAYAAN UNIVERSITAS NEGERI
SURABAYA
FAKULTAS ILMU PENDIDIKAN

.....
NIP

