KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UIN MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
FAKULTAS SYARIAH

Jalan Gajayana 50 Malang 65144,
Telepon 0812-2244-5025
Website : http://syariah.uin-malang.ac.id
Email : syariah@uin-malang.ac.id

Formulir Permohonan Kuliah Lintas Fakultas/Program Studi*

Yth. Ketua Program Studi _____
Fakultas Syariah UIN Maulana Malik Ibrahim Malang

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : …….
NIM : …….
Program Studi : …….
No. Telp/HP : …….

Bersama ini mengajukan permohonan mengikuti kuliah lintas fakultas/program studi* semester ..... tahun akademik ..... Fakultas/Program Studi* ..... dengan alasan .....

Adapun Mata kuliah yang diambil :

No.	Kode MK	Nama MK	SKS
1.			
2.			

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan bantuan Bapak, saya mengucapkan terima kasih.

Malang,…… 20……..

Menyetujui,
Dosen Wali,

(…….)
NIP.

Hormat saya,

(…….)
NIM.

Mengetahui,
Ketua/Sekretaris* Prodi Hukum Ekonomi Syariah (Mu'amalah)

(.....)
NIP.

Menyetujui,
Ketua/Sekretaris* Program Studi

(…….)
NIP.

KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UIN MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
FAKULTAS SYARIAH

Jalan Gajayana 50 Malang 65144,
Telepon 0812-2244-5025
Website : http://syariah.uin-malang.ac.id
Email : syariah@uin-malang.ac.id