Lampiran : 1 (satu) rangkap	
	t Rekomendasi sebagai Syarat untuk
Perpanjangan Nomor V	A yang telah Kadaluarsa
Kepada Yth :	
Koordinator Program Studi	FMIPA Universitas Palangka Raya
di –	
tempat	
Saya yang bertanda tangan dibawah i	ini :
Nama	
NIM	:
Program Studi	:
Tahun Angkatan/Semester	: /
Fakultas	: MIPA Universitas Palangkaraya
No. Telp/HP	:
-	Surat Rekomendasi Perpanjangan Nomor VA dari Wakil A Universitas Palangka Raya sebagai syarat untuk
_	ah Kadaluarsa untuk pembayaran Uang Kuliah Tunggal
1	
2	
3	
Demikian surat ini saya sampaikan, kasih.	, atas perhatian dan bantuan Bapak saya ucapkan terima
	Palangka Raya,2025 Hormat Saya,
	······································
	(Nama)
	NIM.

Nomor : -