

Perihal : **Permohonan Pengunduran Diri Dari
Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya**

Dengan hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini, mahasiswa Universitas Brawijaya Malang :

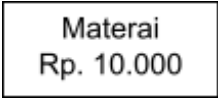
Nama : _____
NIM : _____
Program Studi : _____
Alamat : _____

Dengan ini menyatakan mengundurkan diri dari Fakultas Kedokteran Universitas
Brawijaya dikarenakan _____

Demikian atas perhatian dan kebijaksanaan Bapak, kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui :
Ketua Program Studi _____

Malang,
Hormat kami,



- Tembusan : Yth.
- 1. Ketua Departemen PDS dan Sub Spesialis FKUB
 - 2. KPS _____