



UNIVERSITAS PGRI YOGYAKARTA
FAKULTAS BISNIS DAN HUKUM
PROGRAM STUDI AKUNTANSI

Jl.PGRI I Sonosewu No.117 Kotak Pos 1123 Telp(0274) 376808
akuntansi@upv.ac.id

SURAT PERNYATAAN MENGETAHUI DPA

UNTUK MENGIKUTI PROGRAM MBKM (PMM)

Yang bertanda tangan di bawah ini Dosen Pembimbing Akademik Universitas PGRI Yogyakarta:

Nama :
Jabatan :
Pada Instansi :
NIDN :

Mahasiswa yang bersangkutan:

Nama :
NPM :
Program Studi :
Fakultas :
Semester :

Dengan ini saya menyatakan bahwa mahasiswa bersangkutan diatas akan mengikuti salah satu Program MBKM yaitu Angkatan tahun yang rencana akan dilaksanakan pada tanggal sampai

Demikian surat pernyataan mengetahui ini saya sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,

Menyetujui,
Dosen Pembimbing Akademik

Mahasiswa

(.....)

(.....)

Mengetahui
Ketua Program Studi Akuntansi

Ningrum Pramudiati, S.E., M.Si., Ak., CA.
NIS. 19930916 201805 2 013