



Nomor : -20...
Lampiran :
Perihal : Permohonan Pengisian KRS

Kepada Yth.

Dekan Fakultas Teknologi Industri

Institut Teknologi Sumatera

Dengan hormat,

Sehubungan dengan telah berakhirnya masa pengisian KRS Semester Ganjil/Genap Tahun Akademik/....., maka dengan ini kami memohon untuk dilakukan pengisian KRS mahasiswa berikut sebagaimana terlampir:

Nama :
NIM :
Program Studi :

Alasan :

No	Kode MK	Nama MK	Kode Kelas	Kelas	SKS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Adapun alasan terlambatnya pengisian KRS dikarenakan

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian dan pertimbangan Bapak, kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Dosen Wali

Koordinator Program Studi

(.....)

(.....)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
INSTITUT TEKNOLOGI SUMATERA
FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI
Jalan Terusan Ryacudu Way Hui, Kecamatan Jati Agung, Lampung Selatan 35365
Telepon: (0721) 8030188
Email : fti@itera.ac.id Website : <http://fti.itera.ac.id>

NIP

NIP

