

Sifat : Segera
Lampiran : 1 Lembar
Hal : Permohonan Surat Keterangan Aktif Kuliah

Palangka Raya,

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Seni Keagamaan Kristen
IAKN Palangka Raya
di tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ...
NIM : ...
Semester : ...
Fakultas : Fakultas Seni Keagamaan Kristen
Program Studi :
Alamat lengkap : Jl.
Nomor HP : 08..

Dengan ini mengajukan permohonan Surat Keterangan Aktif Kuliah sebagai syarat

Bersama ini saya lampirkan:

1. Fotocopy Bukti Pembayaran UKT terakhir.

Demikian permohonan saya, atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

Mengetahui:
Dosen Pembimbing Akademik,

Mahasiswa,

Nama dosen PA.....
NIP.....

Nama
NIM.....