Sifat : Segera

Palangka Raya, ...

Lampiran : 1 Lembar

Hal : Permohonan Surat Keterangan Aktif Kuliah

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.....