

Perihal : Ijin Keterlambatan dalam
Konsultasi pengisian KRS

Kepada Yth : Dekan
Up. Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan
Fakultas Teknik UNDIP
Semarang

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Departemen/Prodi :
Alamat :
No Telp/HP :
Alasan terlambat :

Mohon diijinkan untuk konsultasi dan pengisian Kartu Rencana Studi (KRS) pada semester gasal/genap tahun/..... Agar dapat diproses lebih lanjut

Demikian, atas terkabulnya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Dosen Wali

Semarang,
Pemohon

NIP.

NIM.

Disetujui/ tidak disetujui,
Ketua Departemen

NIP.

Tembusan : Yth.

- SIFT
- Dosen Wali

Perihal : Ijin Keterlambatan dalam
Konsultasi pengisian KRS

Kepada Yth : **Dekan**
Up. Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan
Fakultas Teknik UNDIP
Semarang

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Departemen/Prodi :
Alamat :
No Telp/HP :
Alasan terlambat :

Mohon diijinkan untuk konsultasi dan pengisian Kartu Rencana Studi (KRS) pada semester gasal/genap tahun/..... Agar dapat diproses lebih lanjut

Demikian, atas terkabulnya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Dosen Wali

Semarang,
Pemohon

NIP.

NIM.

Disetujui/ tidak disetujui,
Ketua Program Studi S1

NIP.

Tembusan : Yth.

- SIFT
- Dosen Wali

Perihal : Ijin Keterlambatan dalam
Konsultasi pengisian KRS

Kepada Yth : **Dekan**
Up. Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan
Fakultas Teknik UNDIP
Semarang

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Departemen/Prodi :
Alamat :
No Telp/HP :
Alasan terlambat :

Mohon diijinkan untuk konsultasi dan pengisian Kartu Rencana Studi (KRS) pada semester gasal/genap tahun/..... Agar dapat diproses lebih lanjut

Demikian, atas terkabulnya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Dosen Wali

Semarang,
Pemohon

NIP.

NIP.

Disetujui/ tidak disetujui,

Ketua Program Studi S1

Ketua Departemen

NIP.

NIP.

Tembusan : Yth.

- SIFT
- Dosen Wali

Perihal : Ijin Keterlambatan dalam
Konsultasi pengisian KRS

Kepada Yth : Dekan
Up. Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan
Fakultas Teknik UNDIP
Semarang

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Departemen/Prodi :
Alamat :
No Telp/HP :
Alasan terlambat :

Mohon diijinkan untuk konsultasi dan pengisian Kartu Rencana Studi (KRS) pada semester gasal/genap tahun/..... Agar dapat diproses lebih lanjut

Demikian, atas terkabulnya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Dosen Wali

Semarang,
Pemohon

NIP.

NIM.

Disetujui/ tidak disetujui,

Ketua Program Studi D III

Ketua Program D III

NIP.

NIP.

Tembusan : Yth.

- SIFT
- Dosen Wali