

Perihal : Pengisian/Penghapusan KRS

Yth. Ketua Jurusan Ilmu Komunikasi
FISIP Universitas Lampung
di Bandar Lampung

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : (diktik)
NPM : (diktik)
Jurusan : Ilmu Komunikasi
Semester : __ (____)

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya kesalahan dalam pengisian KRS, maka dengan ini saya mengajukan permohonan pengisian dan penghapusan KRS semester (____) T.A. (____/____) sebagai berikut :

No	KOPEL	Mata Kuliah	Dosen PJ	Keterangan Pengisian/Penghapusan
1	(diktik)	(diktik)	(diktik)	(diktik)
2	(diktik)	(diktik)	(diktik)	(diktik)

Sebagai persyaratan dengan ini dilampirkan :

1. Fotocopy Slip Pembayaran UKT Terakhir;
2. Print Status Pembayaran di Siakad Online;
3. KHS Semester Sebelumnya;
4. KRS (saat ini apabila perbaikan KRS).

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Bandar Lampung, 2025
Hormat saya,

Nama (diktik)
NPM (diktik)