

KOP SURAT

SURAT KETERANGAN

Nomor : XXXXXX

Dekan Fakultas [Nama Fakultas] Universitas [Nama Universitas] dengan ini menerangkan :

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
NIM :
Semester/Tahun Akademik :
Program Studi :
Alamat Rumah :
Keperluan :
Berlaku s/d : 1 (Satu) Semester

Adalah benar mahasiswa Fakultas [Nama Fakultas] Universitas [Nama Universitas] yang terdaftar pada Tahun Akademik 2023/2024 (Genap), selama menjadi mahasiswa yang bersangkutan aktif mengikuti perkuliahan.

Demikian surat keterangan ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,

a.n. Dekan
Wakil Dekan I,
Fakultas [Nama Fakultas]

Nama Wakil Dekan
NIDN. XXXXXXXX