Nomor : -----

Lampiran : 1 (satu) berkas

Perihal : Mohon dibuatkan Surat Keterangan Aktif Kuliah untuk

 Keringanan Pembayaran UKT

Kepada Yth :

Dekan Fakultas Pertanian Universitas Palangka Raya

Up. Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan dan Alumni

Di –

 Tempat

 Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

 Nama : .....................................................................

 NIM : .....................................................................

 Jurusan / Program Studi : .............................../.....................................

 Tahun Angkatan / Semester : .............................../.....................................

 Tempat Tanggal Lahir : .....................................................................

 Fakultas : Pertanian Universitas Palangka Raya

 Nama Orang Tua : .....................................................................

 Pekerjaan Orang Tua : .....................................................................

 Alamat Orang Tua : .....................................................................

 Alamat Mahasiswa : .....................................................................

 No Telepon / HP Mahasiswa : .....................................................................

Saya yang bermohon aktif kuliah dan terdaftar pada Semester ........... Tahun Akademik ......../....... dengan melampirkan bukti sebagai berikut :

1. Fotocopy Kartu Mahasiswa / Kartu Tanda Penduduk (khusus angkatan 2020 yang belum memiliki KTM)
2. Fotocopy Bukti Registrasi Fakultas (Semester Genap 2020/2021)
3. Fotocopy Slip Pembayaran SPP dari Bank (Semester Genap 2020/2021)

Surat Keterangan ini akan saya pergunakan sebagai syarat untuk :

KERINGANAN PEMBAYARAN UANG KULIAH TUNGGAL (UKT)

Demikian Surat Permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan bantuannya diucapkan terima kasih.

 Palangka Raya, .........................

GABUNGKAN DAN KIRIMKAN SEMUA BERKAS DALAM BENTUK FILE (.PDF) KE NOMOR WHATSAPP :

0822 5511 5711 (HANA)

 Pemohon,

 .................................................. NIM..........................................