|  |
| --- |
| **SURAT KETERANGAN** |
| Nomor : /UN27.02/DP/ |
|  |  |  |
| Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Sebelas Maret menerangkan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :  |
|  | Nama | : |  |
|  | NIM | : |  |
|  | Tempat & Tanggal Lahir | : |  |
|  | Alamat | : |  |
| Adalah benar tercatat sebagai mahasiswa Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Sebelas Maret pada : |
|  | Program Studi | : |  |
|  | Sejak Tahun Akademik  | : |  |
|  | Status Keaktifan  | : | AKTIF / TIDAK AKTIF \*) |
|  | Pada Semester | : |  |
| Surat keterangan ini diberikan untuk : |
|  | Tujuan ke Instansi | : |  |
|  | Keperluan | : |  |
|  | Berlaku sampai dengan  | : | 3 (tiga) bulan sejak ditetapkan |
|  |  |  |
| Demikian untuk menjadikan periksa bagi yang berkepentingan. |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Surakarta, |
|  |  |  | a.n. Dekan |
| Tanda tangan pemegang  |  |  | Wakil Dekan Bidang Akademik  |
|  |  |  |  |
|  | Foto Berwarna |  |  |
|  | 4 x 6 cm |  |  |
|  |  |  |  |
| Nama |  |  | Dr. MUNAWIR YUSUF, M.Psi.  |
| NIM  |  |  | NIP. 195505011981031003 |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lampiran  | : | 1 (satu) berkas.  |
| Hal | : | Permohonan Surat Keterangan Aktif Kuliah  |
|  |  |  |
|  Yth.  | :  | Dekan  |
|  |  | Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan |
|  |  | Universitas Sebelas Maret  |
|  |  | Surakarta |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Bersama ini saya ajukan dengan hormat permohonan surat keterangan aktif kuliah, yakni ; |
|  | Nama | : |  |
|  | NIM | : |  |
|  | Program Studi | : |  |
|  | Tempat & Tgl lahir  | : |  |
|  | Alamat  | : |  |
|  |  Sejak Tahun Akademik | : |  |
|  | Semester saat ini  | : |  |
|  | Tujuan  | : |  |
|  | Keperluan  | : |  |
|  |  |  |  |
| Atas perhatian dan terpenuhinya permohonan ini, saya ucapkan terimakasih. |
|  |  | Surakarta, |
|  | Mengetahui : | Hormat kami,  |
|  | Pembimbing Akademik | Pemohon,  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Nama PA | Nama Mahasiswa  |
|  | NIP | NIM |
|  | Menyetujui : |  |
|  | Kepala Program Studi |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Nama Kaprodi |  |
|  | NIP |  |

|  |
| --- |
| **FORM VERIFIKASI PERSYARATAN LAYANAN ADMINISTRASI AKADEMIK** |
| **NO.FORM :**  |
| JENIS LAYANAN | : | PERMOHONAN SURAT KETERANGAN AKTIF KULIAH  |
| NAMA MAHASISWA | : |  |
| NIM | : |  |
| PRODI | : |  |
|  |  |  **Verifikasi** |
| **No.** | **Jenis Persyaratan** | **Ada** | **Tidak ada** | **Ket** |
| 1 | Surat permohonan Fakultas  |  |  |  |
| 2 | Permohonan pribadi diketahui Kepala Program Studi |  |  |  |
| 3 | Copy SPP terakhir |  |  |  |
| 4 | KRS Semester berjalan |  |  |  |