KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS SEBELAS MARET

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

 Jl. Ir. Sutami 36 A Surakarta, Telp/Fax (0271) 648939, Email fkip@fkip.uns.ac.id,

Website <http://fkip.uns.ac.id>

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : /UN27.02/PP/20..

Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Sebelas Maret menerangkan bahwa

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

N I M : ..............................................................................

Tempat & tanggal lahir : ..............................................................................

Alamat : ..............................................................................

 .............................................................................

Adalah benar tercatat sebagai mahasiswa Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Sebelas Maret pada :

Program Studi : ..............................................................................

Jurusan : ..............................................................................

Sejak Tahun Akademik : ..............................................................................

Status Keaktifan : AKTIF / TIDAK AKTIF (\*)

Pada Semester : ..............................................................................

Surat Keterangan ini diberikan untuk :

Tujuan ke : ..............................................................................

Keperluan : ..............................................................................

Demikian untuk menjadikan periksa bagi yang berkepentingan.

 Surakarta,

Tandatangan Pemegang A.n. Dekan

Pas photo ukuran 3X4 berwarna

 Pembantu Dekan. I

NIM. **Prof. Dr. rer.nat. Sajidan, M.Si.**

NIP. 196604151991031002

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lampiran  | : | 1 (satu) Berkas.  | Surakarta, |
| Hal | : | Permohonan Surat Keterangan Aktif Kuliaha.n. ............................. |
|  |
| Yth. Pembantu Dekan I |
| Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan |
| Universitas Sebelas Maret  |
| Surakarta |
|  |
|  |
| Yang bertanda tangan di bawah ini, saya, mahasiswa FKIP UNS : |
| Nama | : |
| NIM | : |
| Jurusan/ Prodi/ BKK | : |
| Tempat/ Tgl lahir  | : |
| Alamat  | : |
|  |  |
| Mengajukan dengan hormat permohonan Surat Keterangan Aktif Kuliah untuk keperluan…….......................................................Berikut saya lampirkan berkas persyaratan yang diperlukan, yakni : |
| 1. | Copy bukti pembayaran semester terakhir |
| 2. | Copy KHS/KRS/KTM |
| Atas perhatian dan terpenuhinya permohonan ini, saya ucapkan terima kasih. |
|  |  |  |
|  | Mengetahui : | Hormat kami,  |
|  | Pembimbing Akademik | Pemohon,  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Nama PA | Nama Mahasiswa  |
|  | NIP | NIM |
|  |  |  |
|  | Ketua Jurusan | Ketua Program Studi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Nama Kajur  | Nama Kaprodi |
|  | NIP | NIP  |

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS SEBELAS MARET

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

Jl. Ir. Sutami 36 A Surakarta, Telp/Fax (0271) 648939, Email fkip@fkip.uns.ac.id,

Website <http://fkip.uns.ac.id>

|  |
| --- |
| **FORM VERIFIKASI PERSYARATAN LAYANAN ADMINISTRASI AKADEMIK** |
| **NO.FORM : UN27. 02/1/…** |
| JENIS LAYANAN | : | SURAT KETERANGAN (LAIN-LAIN) |
| NAMA MAHASISWA | : |  |
| NIM | : |  |
| JURUSAN/ PRODI/ BKK | : |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Jenis Persyaratan** | **Sah** | **Benar** | **Lengkap** | **Tanggal Penyelesaian** | **Verifikasi 2** | **Paraf** |
| 1 | Surat permohonan yg di ttd PD1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Permohonan pribadi diketahui Kaprodi & Kajur |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Copy SPP terakhir |  |  |  |  |  |  |
| 4 | KHS |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Copy Kartu Mahasiswa |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| SEMUA BERKAS DIBUAT RANGKAP 2 (DUA) |