

Perihal : Permohonan Surat Keterangan Masih Aktif Kuliah

Yth. Wakil Dekan I
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga
Surabaya

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Semester :
Program Studi : S1 Gizi
Nama Orang Tua :
Pekerjaan / Instansi :
No. HP :

Mengajukan permohonan untuk keperluan

.....

.....

.....

Demikian permohonan saya, atas perhatiannya saya sampaikan terimakasih.

Surabaya,

Pemohon.

.....
NIM.