



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**

Jl. Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah

**FORM
PERMOHONAN AKTIF KEMBALI**

No. Dokumen	FORM-SA-K-PSPK-035
Tgl Berlaku	01 Oktober 2013
No. Revisi	02
Halaman	1 dari 1

PERMOHONAN MAHASISWA AKTIF KEMBALI

Kepada Yth. :
Ka. Prodi Kedokteran
di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
 NIM : _____
 No. Telp : _____
 Dosen wali terakhir : _____
 Tidak aktif mulai : _____
 Alasan tidak aktif : _____

Bersama ini mengajukan permohonan untuk dapat aktif kembali mulai :

Semester : Gasal / Genap *) **coret yang tidak perlu**
 Tahun Akademik : _____

Demikian, surat permohonan saya, atas perhatian dan kebijakannya disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Semarang,
 Pemohon,

.....

Berdasarkan surat permohonan di atas :

Instruksi Kaprodi/ Sekprodi :	Diselesaikan oleh :	Nama :	Tanggal :	Keterangan :
	<input type="checkbox"/> Admin Keuangan			
	<input type="checkbox"/> Admin nilai (Perwalian)			
	<input type="checkbox"/> Ka. Ur Admin			

Mengetahui,	
Sek Prodi Kedokteran	Ka. Prodi Kedokteran
dr. Nurina Tyagita, M.Biomed	dr. Menik Sahariyani, M.Sc
tgl :	tgl :