

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
Jl. Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah

No. Dokumen FORM-SA-K-PSPK-38

Tgl Berlaku 21 Agustus 2021

**PERMOHONAN PERUBAHAN
CICILAN TAGIHAN DPI PSPK**

No. Revisi 00

Halaman 1

Kepada Yth : Wakil Dekan II
Fakultas Kedokteran UNISSULA

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama Orang Tua/Wali : _____

Alamat : _____

No. Telp/Hp Aktif : _____

selaku orang tua dari mahasiswa:

Nama Mahasiswa : _____

NIM : _____

No. Telp/Hp Aktif : _____

Bermaksud mengajukan permohonan perubahan cicilan tagihan DPI sebagai berikut :

Tagihan Belum Lunas (Rp.) : _____

Usulan Perubahan Cicilan Tagihan :

TAHAP	NOMINAL (Rp.)	AKAN DIBAYARKAN PADA TANGGAL
	Rp.	
	Rp.	
	Rp.	
	Rp.	
	Rp.	

Alasan Permohonan Perubahan Cicilan : _____

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wa'alaikumsalam Wr. Wb.

Semarang,

Orang Tua Mahasiswa,


Materai Rp. 10.000,-

(.....)

TTD & nama terang

KETERANGAN :

- HALAMAN 1 : DIISI OLEH ORANG TUA/WALI MAHASISWA
- HALAMAN 2 : DIISI OLEH WAKIL DEKAN 2

	FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM-SA-K-PSPK-
		Tgl Berlaku	
		No. Revisi	00
		Halaman	2

TANGGAPAN/PERSETUJUAN WAKIL DEKAN II :

DISPOSISI KEPADA :

- ADMIN KEUANGAN PSPK
- LAINNYA :

Wakil Dekan II,

(.....)