



Kepada:  
Yth. Dekan Fakultas \_\_\_\_\_  
Universitas Kristen Maranatha  
BANDUNG

## SURAT PERMOHONAN AKTIF STUDI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : \_\_\_\_\_  
N R P : \_\_\_\_\_  
Fakultas / Prodi : \_\_\_\_\_  
Alamat lengkap : \_\_\_\_\_  
No.Telp/HP. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Mengajukan permohonan untuk aktif kembali dalam kegiatan akademik pada Semester Ganjil / Genap\*)  
Tahun Akademik \_\_\_\_/ \_\_\_\_

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Bandung, \_\_\_\_\_

Pemohon

Mengetahui Dosen Wali	Ttd. Dosen Wali
Mengetahui Ketua Prodi	Ttd.& cap Ka.Prodi
Telah Menyelesaikan Kewajiban Keuangan	Ttd.& cap Wakil Dekan
Telah Menyelesaikan semua kewajiban di Perpustakaan	Ttd.& cap Ka. Perpustakaan

Catatan :

- 1) \*) coret yang tidak perlu;
- 2) Surat permohonan Aktif studi diajukan minimal dua minggu sebelum masa perwalian.