

SURAT PERMOHONAN AKTIF KULIAH

**Kepada Yth,
Bapak Ketua STIFI Perintis Padang
Di
Tempat**

Dengan hormat,

Dengan ini saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Jurusan/Prodi :
Semester :
Alamat :

mengajukan permohonan masih aktif kuliah di Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia (STIFI) Perintis Padang pada semester **Ganjil/Genap*** Tahun Akademik **20..... / 20.....**

Demikian surat ini saya ajukan dan atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

Padang,20.....
Pemohon,

.....

Ketua Program Studi
S1 Farmasi/Profesi Apoteker*

Mengetahui,

Pembimbing Akademik,

.....

.....

Catatan : *(coret yang tidak perlu)