



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
SEKOLAH PASCASARJANA

FORM 13

Alamat : Gedung Pascasarjana, Limau Manis Manis Padang Kode Pos 25163

Telepon: 0751-71686, Faxsimile: 0751-71691

Laman : <http://pasca.unand.ac.id>, e-mail: sekretariatpasca@adm.unand.ac.id

Hal : **Surat Keterangan Aktif Kuliah**

Padang, 20

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Direktur Sekolah Pascasarjana

Universitas Andalas

di

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Andalas:

Nama : _____

NIM : _____

Program Studi : S2 / S3*) _____

dengan ini memohon perkenan Bapak/Ibu untuk dapat mengeluarkan Surat Keterangan Aktif Kuliah pada semester Ganjil / Genap*) Tahun Akademik 20__ / 20__ untuk keperluan _____ . .

Sebagai bahan pertimbangan bagi Bapak/Ibu, saya lampirkan:

1. Bukti pembayaran SPP semester berjalan
2. Bukti pendaftaran / KRS semester berjalan yang disetujui Dosen Pembimbing

Demikian saya sampaikan, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

(nama lengkap dan NIM)

*) coret yang tidak perlu