



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

FORM 16

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 Permohonan
Pembatalan Mata 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 : S3 _____

dengan ini memohon kepada Bapak/Ibu untuk dapat membatalkan mata kuliah Semester Ganjil / Genap *) Tahun Akademik _____ / _____ yang telah saya ambil mengingat batas waktu penginputan nilai. Adapun mata kuliah yang dibatalkan adalah :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

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

Mengetahui
Ketua / Anggota Pembimbing

Hormat Saya,

NIP.

*) coret yang tidak perlu