

SURAT PERMOHONAN PENUNDAAN PEMBAYARAN
UANG KULIAH TUNGGAL (UKT)
JURUSAN KESEHATAN GIGI

Kepada Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Poltekkes Kemenkes Surabaya

Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama orangtua :

Alamat :

dari mahasiswa,

Nama :

NIM :

Program Studi :

Tahun masuk :

Mengajukan penundaan pembayaran Uang Kuliah Tunggal (UKT) untuk Her Registrasi,

Semester :

Tahun Akademik :

Dengan alasan :

.....
.....

Selanjutnya kami menyatakan sanggup melunasi pembayaran UKT pada semester tersebut paling lambat

Demikian permohonan ini kami buat, atas kebijakannya kami sampaikan terima kasih.

Mengetahui,
Orangtua / wali

Surabaya,
Hormat kami,
Mahasiswa

Materai Rp. 10.000

NIM

Menyetujui,
Dosen PA

NIP.