**PERMOHONAN SURAT KETERANGAN**

**SKKB / MASIH STUDI**

Kepada

Yth. Dekan

 c.q. Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan

 Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

 UIN Maulana Malik Ibrahim Malang

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dengan hormat, dalam rangka memenuhi persyaratan administrasi yang diperlukan oleh instansi terkait, maka saya :

Nama : .................................................................................................

NIM : .................................................................................................

Jurusan : .................................................................................................

Mohon dibuatkan Surat keterangan **Aktif Kuliah / SKKB\* ( pilih salah satu )**

Untuk Keperluan : .................................................................................................

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan bantuannya disampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui  | Malang, .......................... 200…  |
| Ketua Jurusan,      | Pemohon,  |
| ..........................................  | ...............................................  |
| NIP.  **Keterangan :**  | NIM.  |

 Wajib Melampirkan foto copy Bukti Pembayaran SPP Semester terakhir dan Fotokopi KTM

 **PERMOHONAN SURAT KETERANGAN**

**TIDAK SEDANG MENERIMA BEASISWA**

Kepada

Yth. Dekan

 c.q. Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan

 Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

 UIN Maulana Malik Ibrahim Malang

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dengan hormat, dalam rangka memenuhi persyaratan administrasi yang diperlukan oleh instansi terkait, maka saya :

Nama : .................................................................................................

NIM : .................................................................................................

Jurusan : .................................................................................................

Mohon dibuatkan Surat keterangan **Tidak sedang menerima beasiswa dari pihak lain**

Untuk Keperluan : .................................................................................................

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan bantuannya disampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui  | Malang, .......................... 200…  |
| Ketua Jurusan,      | Pemohon,  |
| ..........................................  | ...............................................  |
| NIP.  **Keterangan :**  | NIM.  |