Perihal : Surat Dispensasi Izin Kuliah

Kepada

Yth . Ketua Jurusan Farmasi

Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Universitas Jenderal Soedirman

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : …………………………………..

NIM : …………………………………

Dengan ini mengajukkan surat izin Dispensasi Kuliah pada:

Mata Kuliah : ………………………………………

Hari, tanggal : ………………………………………

Waktu : ………………………………………

Demikian permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Purwokerto, … ……………..2021

Hormat saya,

Ttd

(Nama terang)