

	FAKULTAS ILMU KOMPUTER UNIVERSITAS SRIWIJAYA		
	FORM AKADEMIK		
	USULAN SURAT KETERANGAN AKTIF KULIAH		
No. Dokumen SOP-AKD-001	Tanggal Berlaku	Revisi 0	Halaman 1

N A M A :
 N I M :
 JURUSAN :
 PRODI :
 SEMESTER :
 ALAMAT TEMPAT TINGGAL :
 :
 :

NOMOR HP :

NAMA ORANG TUA/WALI :
 PEKERJAAN :
 ALAMAT TEMPAT TINGGAL :
 :
 :

PERSYARATAN/LAMPIRAN :

1. FOTOCOPY KARTU PENGENAL MAHASISWA (KPM)
2. FOTOCOPY SURAT PEMBAYARAN SPP YANG TERAKHIR

INDRALAYA,
 PEMOHON,

Nim :