

## PERMOHONAN PEMBUATAN SURAT KETERANGAN MAHASISWA

Yang bertanda tangan dibawah ini :  
Nama Mahasiswa :  
Nomor Pokok Mahasiswa :  
Tempat/ Tanggal Lahir :  
Alamat :  
Tahun Ajaran/Tingkat/Semester :

Mengajukan permohonan untuk dapat dibuatkan Surat Keterangan sebagai mahasiswa/i Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Indonesia. Surat Keterangan ini akan saya pergunakan untuk (\*beri tanda ✓ untuk pilihan alasan permohonan) :

- ( ) Mendapatkan tunjangan dari kantor orangtua  
Nama Orangtua :  
Kantor Orangtua :  
( ) Permohonan Beasiswa dari dalam/luar UI (sebutkan instansi pemberi beasiswa/ nama beasiswa  
( ) Permohonan tinggal di Asrama UI  
( ) Mengurus ASKES  
( ) Lain-lain (sebutkan)

Jakarta, 2017

Tanda Tangan Pemohon

(.....)