

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : _____

NIM : ____ . ____ . _____

Program Studi : _____

Dengan ini **menyatakan akan menghapus nilai mata kuliah** tersebut dibawah ini :

NO	NAMA MATA KULIAH	KODE	SKS	NILAI	ALASAN
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya. Jika ada sesuatu hal di kemudian hari saya bersedia mempertanggung jawabkannya.

Purwokerto,.....
Yang menyatakan,

Menyetujui,
Dosen Wali

(.....)

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi

Wakil Dekan 1

(.....)

(.....)