Perihal :  Permohonan Aktif Kembali

**Kepada Yth.**

**Ketua Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia**

**Melalui Ketua Program Studi**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :  …………………………………………
NPM :  …………………………………………
Program Studi :  …………………………………………
Alamat :  …………………………………………
No. Hp/WA/Line :  …………………………………………

Telah mengambil cuti:

Mulai bulan/tahun : …………………………………………

Lama cuti : ………… semester

Alasan :  …………………………………………

Dengan hormat saya mengajukan **permohonan aktif kembali** mulai bulan/tahun :………………

Bersama dengan ini saya lampirkan **surat pelunasan biaya cuti** dari sub bagian keuangan STFI.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Bandung, …………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pemohon, |
| *Tanda tangan*(Nama Orang Tua/Wali) | *Tanda tangan*(Nama Mahasiswa)NPM:…………… |
| Mengetahui, |
| *Tanda tangan*(Nama Dosen Wali) |

Tembusan: Sub Bagian Akademik