Perihal :  Permohonan Pindah Kelas

**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 :  …………………………………………

Dengan hormat saya mengajukan permohonan pindah kelas:

Kelas asal : …………………………………………

Kelas baru : …………………………………………

Alasan : …………………………………………

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:

1. Sub Bagian Keuangan
2. Sub Bagian Akademik