Perihal :  Permohonan Pengunduran Diri

**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 :  …………………………………………
Mulai bulan/tahun : …………………………………………

Dengan hormat saya mengajukan permohonan pengunduran diri dari status mahasiswa :

Program Studi :  …………………………………………
Dengan alasan :  …………………………………………

Sehubungan dengan hal itu, mohon untuk dapat diberikan surat keterangan beserta capaian hasil studi saya.

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