**SURAT KETERANGAN**

Nomor : B/ ........ /UN57.F5 /KM.00.00/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N a m a | : | Dr. Ir. Sapto Nisworo, M.T. |
| NIP. | : | 195909281991031001 |
| Jabatan | : | Dekan |
| Fakultas / Universitas | : | Teknik |

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | (Nama Lengkap) |
| Tempat Tanggal Lahir | : | (Tempat, Tanggal Lahir) |
| Semester | : | (Semester yang masih di tempuh) |
| NPM | : | (Nomor pokok Mahasiswa) |
| Jurusan / Program Studi | : | (Nama Jurusan / Program Studi) |
| Alamat | : | (Alamat Domisili Mahasiswa Lengkap) |
|  |  |  |
| Nama Orang Tua/Wali | : | (Nama Lengkap) |
| Pekerjaan | : | (Pekerjaan Orang Tua) |
| NIP / Golongan | : | (Nomor Induk Pegawai / Golongan) Jika Ada |
| Alamat Pekerjaan | : | (Alamat Pekerjaan Orang Tua) |
| Alamat Rumah | : | (Alamat Rumah Orang Tua Lengkap) |
| Keterangan | : | Bahwa nama tersebut di atas benar-benar masih aktif sebagai mahasiswa (Jurusan / Program Studi) Tahun Akademik (Tahun Ajaran yang Berlaku) |
| Keperluan | : | (Tujuan Pembuatan Surat) |

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magelang, ............................. 2019

Dekan,

Dr. Ir. Sapto Nisworo, M.T.

NIP. 195909281991031001