Yth. Wakil Rektor Bidang Akademik

Universitas Brawijaya

Malang

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Program Studi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultas : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat Lengkap : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dengan ini mengajukan permohonan pengunduran diri sebagai mahasiswa Fakultas Ilmu Komputer Universitas Brawijaya sejak Tahun Ajaran \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ganjil/Genap)

Surat permohonan ini saya sampaikan dengan alasan :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demikian atas perhatian dan kebijaksanaan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
|  Mengetahui,Orang Tua / Wali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Malang, ...... - ..................-.........Pemohon,Materai 10000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIM.  |
| Menyetujui,A.n Dekan Fakultas Ilmu KomputerWakil Dekan Bidang Akademik,Dr. Eng. Ir. Herman Tolle, S.T., M.T.NIP197408232000121001 |
| Tembusan Yth:1. Dekan Filkom
2. Ketua Program Studi
3. Dosen Wali Mahasiswa
 |  |

Panduan Mengisi :

1. Silahkan Diisi sesuai dengan yang ada di dalam lingkaran biru.



1. Untuk Tahun Ajaran diisi sejak tahun ajaran berapa mulai tidak aktif kuliah di Filkom, bisa dicek di SIAM, kemudian coret salah satu Ganjil atau Genap

Contoh : 



1. Diisi tanggal pengajuan pengunduran diri sesuai dengan tanggal pengajuan (tanggal, bulan, tahun sekarang)

Untuk Kota bisa diganti, disesuaikan dengan kota domisili



1. Mahasiswa tanda tangan diatas materai 10000, jangan lupa menulis Nama dan Nim.



1. Tanda tangan dan nama terang Orang Tua / Wali.



1. Kemudian dikirim ke email akademikfilkom@ub.ac.id dalam format PDF untuk kami proses tanda tangan Wakil Dekan I