

Hal : Permohonan Pembayaran SOP & Daftar Ulang

11

Kepada Yth.  
Rektor  
Up. Direktur Pendidikan  
Universitas Airlangga  
Surabaya

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : .....  
NIM : .....  
Fakultas : .....  
Program Studi : .....  
No. Telp / HP : .....  
Alamat : .....

Dengan ini saya mengajukan permohonan SOP & Daftar Ulang pada Semester  
Gasal / Genap Tahun Akademik 20..... / 20.....

Adapun alasan kami adalah :  
.....  
.....  
.....

Demikian Permohonan kami, atas perhatian dan kebijaksanaan Bapak Rektor kami  
sampaikan terima kasih

Nomor : / UN3.1.14 / PPd / 20 .....

Mengetahui / menyetujui  
Wakil Dekan I

Surabaya, .....  
Pemohon

Prof. Dr. Retna Apsari, M.Si  
NIP. 196806261993032003

.....  
NIM. ....

Tembusan :  
Dekan Fakultas Vokasi Universitas Airlangga