

Kepada Yth.  
Rektor  
u.p. Direktur Keuangan  
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 **Penundaan Pembayaran SOP** 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 .....

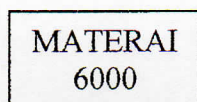
Mengetahui / menyetujui  
Wakil Dekan I

Surabaya, .....  
Pemohon

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

.....  
NIM. ....

Orang Tua Pemohon



.....  
Tembusan :