



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS KHAIRUN

FAKULTAS TEKNIK



Jalan Jusuf Abdulrahman Kampus Gambesi, Kotak Pos 53, Kode Pos 97719, Ternate Selatan.

Telp. 0921-3121356, Fax; 0921-3121356

email: teknik@unkhair.ac.id, website: <https://ft.unkhair.ac.id>

SURAT PERMOHONAN PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING AKADEMIK

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

NPM :

IPK :

Semester :

Menyatakan bahwa akan mengikuti kegiatan BKP MBKM yaitu _____ yang dilaksanakan terhitung pada _____ hingga _____ di _____.

Melalui surat ini, saya memohon persetujuan dari Dosen Pembimbing Akademik untuk dapat mengikuti kegiatan tersebut dan dapat memberikan rekomendasinya kepada saya.

Demikian surat ini dibuat, semua data yang ada pada surat ini adalah benar dan akan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ternate, _____

Mengetahui Dosen PA

Calon Peserta BKP MBKM

TTD

TTD

[Nama Dosen PA]
NIP.

[Nama Lengkap]
NPM.