|  |  |
| --- | --- |
| **Tujuan Surat** | ***Surat di kirimkan e surat http://layanan.farmasi.ugm.ac.id ke***  |
| ***Kepada Yth: Kaprodi Program Doktor******(Tembusan:)***1. ***Sekretaris Program Doktor***
2. ***Kepala Sie Akademik***
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hal | : Permohonan surat keterangan aktif kuliah |  |  |
|  |  |  |

**Kepada Yth.**

**Ketua Program Studi Doktor Ilmu Farmasi**

**Fakultas Farmasi**

**Universitas Gadjah Mada**

Dengan hormat,

Bersama ini kami mahasiswa Program Doktor Ilmu Farmasi Fakultas Farmasi UGM

Nama : …………………..................................................................………..

Nomor Mahasiswa : …………………..................................................................………..

Email UGM : …………………..................................................................………..

Nomor Hp : …………………..................................................................………..

Judul Disertasi : …………………..................................................................………..

Promotor : 1. …………………..................................................................…….

Ko-promotor I : 2.

Ko-promotor II : 3.

Semester : …………………...tahun akademik…................................………..

Dengan ini Mengajukan Permohonan untuk dibuatkan Surat keterangan aktif kuliah.

Atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Yogyakarta, ...............................Pemohon,……………………………. |