FORM 17

Nomor : /UN16.16.WDP1/PP/2020

Lampiran : -

Hal : Permohonan Aktif Kembali

Kepada Yth. Rektor Universitas Andalas

di

Padang

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

 Nama : ..................................................................................

 NIM : ..................................................................................

 Semester : ..................................................................................

 Fakultas : ..................................................................................

Program Studi : ..................................................................................

Adalah mahasiswa Program Pascasarjana Universitas Andalas yang terdaftar sejak Tahun ................, dan bersama ini memohon kepada bapak untuk diterima kembali sebagai mahasiswa di :

Fakultas : ..................................................................................

Program Studi : ..................................................................................

Terhitung mulai semester ............ tahun ............., karena saya sebelumnya tidak aktif/terputus dari semester .................................tahun............. yang disebabkan oleh :

1. ..............................................................................................................
2. ..............................................................................................................
3. ..............................................................................................................

Demikian permohonan ini diajukan, atas perhatian Bapak saya ucapkan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
| Padang ........................20............Direktur/Wakil Direktur,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIP.  | Pemohon,............................................... |