**FORMULIR MODEL A 1**

Yth. Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Jenderal Soedirman

Purwokerto

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : ……………………………………………….

Pekerjaan : ……………………………………………….

Alamat : ……………………………………………….

……………………………………………….

Orang tua/wali dari mahasiswa : ……………………………………………….

N I M : ……………………………………………….

Fakultas : Kedokteran Universitas Jenderal Soedirman

Bermaksud mengajukan permohonan keringanan biaya pendidikan bagi anak kami, untuk **Semester** **Ganjil/** **Genap Tahun Akademik 2014/2015\*** karena kondisi keuangan kami yang kurang memungkinkan.

Besar harapan kami akan terkabulnya permohonan ini, dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

……………………………., …………………..

Hormat kami

Orang tua/wali mahasiswa

………………………………

\* Diisi sesuai dengan semester dan tahun akademik yang dikehendaki

|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  **UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN**  **FAKULTAS KEDOKTERAN**  Kampus Unsoed RSUD DR. Margono Soekarjo Jl Dr Gumbreg No 01 Berkoh Purwokerto Tlp. (0281) 622022 Fax (0281) 624990 Purwokerto Kode Pos 53146  email : [fk@unsoed.ac.id](mailto:fk@unsoed.ac.id) |

**FORMULIR MODEL A 2**

Nomor : /UN23.07/PP.01/2014

Lampiran : …………………….

Hal : Permohonan Keringanan

Biaya Pendidikan

Yth. Rektor

Universitas Jenderal Soedirman

Purwokerto

Kami beritahukan dengan hormat bahwa mahasiswa di bawah ini :

N a m a : ………………………………………………..

N I M : ……………………………………………….

Fakultas : Kedokteran Universitas Jenderal Soedirman

S K S/ Angkatan : ………………………………………………..

Alamat : ………………………………………………..

………………………………………………..

Setelah dipertimbangkan dengan beberapa syarat, maka dinyatakan dapat memenuhi untuk diberi keringanan biaya pendidikan bagi mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Jenderal Soedirman **Tahun Akademik 2014/ 2015\***

Atas perhatiannya, kami ucapkan terimakasih.

Purwokerto, …………………………..

Dekan Fakultas Kedokteran,

Dr. dr. MM Rudi Prihatno, MKes, MSi.Med, SpAn-KNA

NIP. 197702062006041002

\* Diisi sesuai dengan tahun akademik yang dikehendaki

Syarat :

1. Copy Kartu Tanda Mahasiswa (KTM) 2 lembar
2. Copy Kartu Keluarga 2 lembar
3. Slip Gaji Orangtua 2 lembar