###### **SURAT KETERANGAN**

Nomor : /UN23.07.3/KM.00.03/2014

Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan dan Alumni Fakultas Kedokteran Universitas Jenderal Soedirman Purwokerto menerangkan bahwa :

1. Nama : .....................................................................................
2. Tempat/ Tanggal Lahir : .....................................................................................
3. NIM : .....................................................................................
4. Angkatan : .....................................................................................
5. Jurusan : .....................................................................................
6. Alamat : .....................................................................................

 .....................................................................................

Yang bersangkutan adalah Mahasiswa Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Jenderal Soedirman Purwokerto yang masih aktif pada Semester Gasal/ Genap\* Tahun ……./ ……. dan tidak menerima Beasiswa dari pihak manapun.

Surat keterangan ini dibuat untuk keperluan :

............................................................................................................................................. .............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

Demikian untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Purwokerto, …………………..

Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan dan Alumni

 dr. Diah Krisnansari, M.Si.

 NIP. 197702022005012001

Keterangan :

\* Coret yang tidak perlu

Sertakan Foto Copy Kartu Tanda Mahasiswa