

PERNYATAAN DISPENSASI PEMBAYARAN KULIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Nomor Telepon :

Orang Tua dari :

Nama Mahasiswa :

NPM :

Alamat :

Dengan ini mengajukan permohonan dispensasi pembayaran kuliah semester..... sejumlah Rp..... Dengan perincian sebagai berikut :

No	CICILAN	JUMLAH	TANGGAL PEMBAYARAN

Jika tidak bisa memenuhi kewajiban tersebut, kami dapat menerima sanksi akademik maupun administrasi yang berlaku.

Jakarta,.....

Menyetujui,

Orang tua/Wali/Mahasiswa

Wakil Dekan II

(Dr. Faizatun, S.Si, M.Si, Apt)

(.....)

Keterangan:

Lembar pertama : Mahasiswa

Lembar Kedua : Untuk Bagian Keuangan Fakultas

