

(TESTING)

SURAT KETERANGAN MASIH KULIAH

Nomor : B/...../UN.16.15/KM.00.00/20....

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama :
2. NIP :
3. Pangkat/gol :
4. Jabatan :
5. Fakultas :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Nama :
2. NIM :
3. Jurusan/Fakultas :
4. Semester :
5. Tahun Akademik :

Dan bahwa orang Tua / Wali anak tersebut :

1. Nama :
2. N R P /NIK :
3. Pangkat/gol :
4. Unit Kerja :
5. Instansi :
6. Keterangan : Untuk Mendapatkan Tunjangan Anak /Taspen/
Asuransi Kesehatan.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Padang, 20....
An. TESTING

.....
NIP