

KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI **UNIVERSITAS ANDALAS**

FAKULTAS TEKNOLOGI INFORMASI

Kampus Universitas Andalas, Limau Manis, Padang - 25163 Telp: 0751-9824667 website: http://fti.unand.ac.id email: Office@fti.unand.ac.id

SURAT KETERANGAN MASIH KULIAH

| | | Nomor: \${no_surat} |
|------------|---------------------------------------|---|
| Yang berta | anda tangan dibawah i | ni : |
| 1. | Nama | : \${penandatangan_nama} |
| | NIP | : \${penandatangan_id_user} |
| 3. | Pangkat/gol | : \${penandatangan_pangkat}/ |
| | \${penandatangan_go | |
| 4. | Jabatan | : \${penandatangan_jabatan} |
| 5. | Fakultas | : \${fakultas} |
| Dengan in | i menyatakan dengan s | sesungguhnya bahwa : |
| 1. | Nama | : \${nama} |
| 2. | NIM | : \${id_user} |
| 3. | Jurusan/Fakultas | : \${jurusan}/\${fakultas} |
| 4. | Semester | : \${semester} |
| 5. | Tahun Akademik | : \${thn_akademik} |
| Dan bahw | va orang Tua / Wali an | ak tersebut : |
| 1. | _ | : \${nama_ortu} |
| 2. | N R P/NIK | |
| 3. | | |
| 4. | Pangkat/gol Unit Kerja Instansi | : \${unit_kerja} |
| 5. | Instansi | : \${instansi} |
| 6. | Keterangan | |
| | U | Asuransi Kesehatan. |
| | surat keterangan ir ana mestinya. | ni dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan |
| | | Padang, \${tgl_surat} |
| | | An. Wakil Dekan III |
| | | Ub.\${penandatangan_jabatan}, |
| | | |
| | | |
| | | \${penandatangan_nama} NIP \${penandatangan_id_user} |
| | | |
| | | |
| | | |