Surat Pernyataan

Yang bertanda tangan di ba	awah ini
Nama Lengkap	:
Nama Universitas NIP/NIDN/NIDK ¹ ¹ Coret yang tidak sesuai Jabatan ² ² Isi / coret yang tidak sesuai Kontak HP/Email	:
	÷
	: Pembimbing / Wali / Kepala Jurusan /
	:/
Dengan ini memberikan pe	rsetujuan kepada
Nama mahasiswa	: <u></u> _
Nomor induk mahasiswa	:
SKS tersisa/tersedia untuk m ³ SKS yang belum diselesaikan mahasis SKS yang akan dikonversi da ⁴ minimal 18 SKS SKS yang akan diambil bersi	ari program ini ⁴ :
⁵ kelas reguler di kampus (sks wajib, me	engulang, proposal skripsi, dll) maksimal 6 SKS
Dicoding Indonesia, dan me berikut (mohon berikan tanda Mahasiswa aktif D4/S Mahasiswa semester Mahasiswa belum ak Tidak sedang meneri Tidak sedang menga full-time) pada saat pota Tidak memiliki komitn	an lulus dari universitas pada tanggal 31 Desember 2021 ma beasiswa pendidikan dari instansi manapun mbil internship/magang/pekerjaan apapun (part-time ataupun elaksanaan program ⁶ nen paruh/penuh waktu terkait organisasi, volunteership, ritas program lainnya pada saat pelaksanaan program ⁶
Mewakili	⁷ , saya menyetujui mahasiswa/i tersebut diatas untuk
mengikuti program Kampus I	Merdeka Studi Independen Bersertifikat bersama Dicoding
Indonesia. Saya menyataka	n seluruh data yang saya isikan adalah benar pada saat
surat ini dibuat.	
⁷ isikan dengan nama universitas	

 $^{^{\}it 8}$ isikan dengan nama dan tanda tangan dosen pembimbing/wali/kepala jurusan