**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN**

**RISET DAN TEKNOLOGI**

UNIVERSITAS ANDALAS

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Alamat : Gedung Fakultas Kesehatan Masyarakat, Limau Manis, Padang-25613

Telepon : 0751 – 38613 Faksimile : 0751 – 38612

Laman : http://fkm.unand.ac.id email : office@ph.unand.ac.id

**SURAT PERMOHONAN BSS**

Nomor : /UN16.12.D/KM/<<Tahun>>

Kepada Yth,

Bapak Rektor Universitas Andalas di Limau Manis Padang

Dengan hormat,

Berdasarkan pengajuan surat oleh mahasiswa tertanggal <<Tanggal Pengajuan>> Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas, dengan ini menerangkan bahwa yang tersebut dibawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | <<Nama Mahasiswa>> |
| No BP | : | <<No. BP>> |
| Program Studi | : | <<Program Studi>> |
| Tahun | : | <<Tahun Ajaran>> |
| Semester | : | <<Jumlah Semester Saat Ini>> |
| Alamat | : | <<Alamat>> |
| Nomor Hp | : | <<No Telp>> |

Bersama ini kami mengajukan permohonan Berhenti Studi Sementara (BSS) mahasiswa tersebut, pada Semester <<Semester(Ganjil/Genap>> Tahun Akademik <<Tahun Akademik>> dengan alasan <<Alasan Pengajuan>>.

Demikianlah permohonan ini disampaikan. Atas perhatian nya kami ucapkan terima kasih.

Padang, <<Tanggal Pengajuan>>

|  |  |
| --- | --- |
| Pembimbing Akademik..  apakah diganti dengan ka dept?  <<Nama Pembimbing Akademik>>  NIP. <<Tulis NIP >> | An. Dekan  Wakil Dekan I  Ade Suzana Eka Putri, SKM, M.Comm Helath SC, PhD  NIP. 198106052006042001 |

\*) hapus salah satu