

Surabaya, .....

Hal : Permohonan Alih Studi  
Lamp : 1 lembar Bukti Bebas Kewajiban (Keuangan)  
1 lembar Rangkuman Hasil Studi  
1 lembar Foto kopi Kartu Hasil Studi

Kepada : Yth. Rektor  
Unika Widya Mandala Surabaya  
Jl. Dinoyo 42-44  
Surabaya

Dengan ini saya :

Nama : .....  
Nomor Pokok : .....  
Alamat : .....  
Telp. : (.....) .....

Mengajukan permohonan alih studi :

Fakultas/Jurusan Asal	Fakultas/Jurusan yang dituju

Program Pendidikan Asal	Program Pendidikan yang dituju
Sarjana/Diploma Tiga *)	Sarjana/Diploma Tiga *)

\*) Coret yang tidak perlu

karena .....  
.....  
.....

Demikian, atas perhatian dan terkabulnya permohonan tersebut, saya mengucapkan terima kasih.

Mengetahui,  
Penasihat Akademik

Dekan/Kajur

Orang tua/Wali

Hormat saya,  
Mahasiswa

-----  
(Nama terang)

-----  
(Nama terang)

-----  
(Nama terang)

-----  
(Nama terang)

Tembusan :  
- Ketua BAAK

F-010

# BUKTI BEBAS KEWAJIBAN

Nama : .....	Semester : .....
Nomor Pokok : .....	Tahun Kuliah : .....

## DINYATAKAN BEBAS KEWAJIBAN DI:

1. Bagian Keuangan	Lunas Keuangan s.d. Semester : ..... Tahun Akademik : ..... ..... <i>Cap &amp; ttd</i>
2. Perpustakaan	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
3. Biro Administrasi Akademik dan Kemahasiswaan (BAAK)	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
4. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
5. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
6. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
7. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
8. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
9. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
10. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>

Surabaya, .....

Fakultas,

.....  
*Cap & ttd*