Banjarbaru, ………………………….

Kepada Yth.

Direktur Poltekkes Kemenkes Banjarmasin

di-

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ……………………………….

Tempat, Tanggal Lahir : ……………………………….

Alamat : ……………………………….

No. HP Aktif / WhatsApp : ……………………………….

NIM : ……………………………….

Semester : ……………………………….

Prodi/Jurusan : ……………………………….

Tahun Akademik : ……………………………….

dengan ini saya menyatakan mengundurkan diri sebagai mahasiswa Jurusan …………………… Poltekkes Kemenkes Banjarmasin karena …………………………………………… ………………………………………………………

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat dan tanpa paksaan. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

|  |  |
| --- | --- |
| Orang Tua/  Wali Mahasiswa  ( ……..……………………………….) | Hormat saya,  Materai  10000  ………………………………………….  NIM. ……………………… |

Menyetujui,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pembimbing Akademik  (………………………………) | Ka. Prodi Jurusan  (………………………………) | Ketua Jurusan  (………………………………) |