

**SURAT PERNYATAAN MENGAMBIL MATA KULIAH KURANG ATAU  
SAMA DENGAN ENAM SKS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :  
NPM :  
Jurusan/ Prodi :  
Semester :  
Jalur Masuk :  
Alamat :

Nomor HP :  
Jumlah UKT :

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya,:

- a. Telah aktif kuliah 8 (delapan) semester
- b. Akan mengambil matakuliah pada semester 9 (sembilan) sebanyak ..... sks (maksimal 6 sks), dengan rincian sebagai berikut :

No.	Kopel Matakuliah	Nama Matakuliah	Jumlah SKS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Apabila saya pada semester 9 (sembilan) mengambil lebih dari 6 sks, maka saya bersedia membayar UKT secara penuh sebelum mengikuti perkuliahan semester sembilan.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,  
Pembimbing Akademik,

Bandar Lampung,  
Yang membuat pernyataan,

Materai Rp 10.000,-

( )  
NIP

( )  
NPM

Menyetujui,  
Ketua Program Studi/ Ketua Jurusan

Catatan : (.....)  
NIP  
Form ini diperuntukkan bagi mahasiswa S1