

KOPS SURAT SESUAI FAKULTAS

SURAT KETERANGAN KELAKUAN BAIK

Nomor: /UN32.3.1/KM/2019

Dekan Fakultas.....Universitas Negeri Malang menerangkan dengan sebenarnya bahwa mahasiswa:

Nama :
NIM :
Tempat dan Tanggal Lahir :
Fakultas :
Jurusan :
Program Prodi :
Alamat Lengkap :
(Sesuai KTP)
Alamat Lengkap :
(Domisili Saat ini)
Keperluan :

yang bersangkutan benar-benar berkelakuan baik selama menjadi mahasiswa di Fakultas.....Universitas Negeri Malang

Demikian surat keterangan ini dibuat, agar dipergunakan sebagaimana mestinya

Malang,
a.n Dekan
Wakil Dekan I,

.....
NIP