**FORM PERMOHONAN AKTIF KULIAH**

**Kepada**

**Yth. Rektor IAIN Syekh Nurjati Cirebon**

**Di tempat**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NIM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAMA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultas/Jurusan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mengajukan permohonan untuk **AKTIF KULIAH** dan akan melakukan pembayaran Semester Genap Tahun Akademik 2015/2016 sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan (tanggal 27, 28, 29 Januari 2016).

Apabila saya tidak melakukan pembayaran dan tidak mengajukan cuti maka dinyatakan sebagai mahasiswa non aktif dan tidak mendapat pelayanan akademik.

Demikian permohonan ini saya ajukan, mohon dapat diproses sesuai dengan ketentuan administrasi yang berlaku. Terima Kasih.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengesahkan :  Wakil Dekan II,  ( \_\_ )  NIP | Cirebon, Januari 2016  Pemohon,  ( )  NIM : |