KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS

DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS BORNEO TARAKAN

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jalan Amal Lama Nomor 1, Tarakan

Telepon. 08115307023

Laman: fikes.ubt.ac.id Surel: fikes@borneo.ac.id

**SURAT PERMOHONAN**

**PINDAH**

Kepada Yth.

**Rektor Universitas Borneo Tarakan**

c.q. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

di

Tempat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat / Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Nomor Telepon / HP :

Nomor Pokok Mahasiswa :

Semester :

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi/Jurusan :

dengan ini mengajukan permohonan pindah ke ………………………... dikarenakan ……………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bersama ini saya lampirkan masing-masing :

1. Foto copy KTM,

Demikian surat permohonan ini saya buat, besar harapan saya agar permohonan saya ini dapat diterima. Atas perkenaan dan kebijaksanaannya saya ucapkan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
|  Orang Tua/Wali**.........................................** |  Tarakan,Mahasiswa**.........................................** NPM |
|  |  |
| Menyetujui |
| Ketua Jurusan**.........................................** NIP. | Pembimbing Akademik**.........................................** NIDN. |
|  |  |
| Wakil Dekan**Rahmi Padlilah, S.ST.,M.Keb** NIP. 197106021989122001 |