



---

**PERMOHONAN DISPENSASI MAHASISWA**

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_  
NIM : \_\_\_\_\_  
Program Studi : \_\_\_\_\_  
Dosen Wali : \_\_\_\_\_

Mata kuliah yang ditinggalkan

No	Mata Kulia	Hari	Jam

Durasi pengajuan dispensasi : Tanggal ..... s/d .....20

Alasan : \_\_\_\_\_  
(jelas dan rinci) \_\_\_\_\_

Sebagai bahan pertimbangan, saya lampirkan persyaratan yang ditetapkan :

1. Surat pernyataan tulis tangan
2. Surat undangan, jika ada

Lampung Selatan, 20

Mengetahui,

Sekretaris Program Studi

Dosen Wali

.....

NIP.

.....

NIP.



## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

**Nama** :

**NIM** :

**Program Studi** :

Dengan ini menyatakan bahwa benar saya mengajukan dispensasi pada tanggal .....

s.d. .... dengan mata kuliah yang saya tinggalkan :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Untuk mengikuti kegiatan ..... dan apabila selama saya izin ada mata kuliah yang melaksanakan ujian, saya tidak akan menuntut untuk diadakan ujian susulan.

dd - mm – yyyy

Yang menyatakan

XXXX

---

Tembusan :

Administrasi Program Studi

Administrasi Jurusan

Akademik dan Kemahasiswaan

**CONTOH SURAT PERNYATAAN TULIS TANGAN**