Nomor : /UN7.F3.1/AK/Bulan/Tahun

Lampiran :

Perihal : Ijin Keterlambatan dalam Konsultasi pengisian KRS

**Kepada Yth**: **Ketua Program Studi S1**

 **Teknik …………………**

**Fakultas Teknik UNDIP**

**Semarang**

Dekan Fakultas Teknik menyetujui/ tidak menyetujui mahasiswa:

 Nama :

 NIM :

 Jur/Prog Studi :

 Alamat :

 No Telp/HP :

 Alasan terlambat :

Untuk melakukan konsultasi dan pengisian Kartu Rencana Studi (KRS) pada semester gasal/genap (pilih salah satu) tahun .......... /.............

Mohon dapat diproses lebih lanjut.

 Semarang,

 a.n Dekan

Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan

(Isi Nama Wakil Dekan 1)……..

NIP. ……………………….

Tembusan : Yth.

* Operator SIAP Prodi
* Dosen Wali

\*Note
Bulan diisi angkan romawi contoh: bulan agustus ganti dengan VIII

 Tahun diisi tahun berlangsung contoh 2024