



INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG

DIREKTORAT PENDIDIKAN

JALAN TAMANSARI NO. 64, ☎/FAX (022) 2536250, 2530689 BANDUNG 40116

Surat Permohonan Boleh mendaftar

Saya, Mahasiswa ITB yang bertanda tangan dibawah ini:

NIM :

Nama :

Mengajukan Permohonan untuk mendaftar pada

Semester :

karena pada semester tidak mendaftar,
dengan alasan..... (sebutkan alasannya)dan saya melampirkan fotokopi KSM
semester terakhir mendaftar.

Bandung,

Mahasiswa

Bandung,

Menyetujui

Wali Akademik

(.....)

NIM.

(.....)

NIP.

Bandung,.....

Menyetujui

Ketua Program Studi Fisika

Bandung,

Menyetujui

WDA FMIPA

Bandung,

Menyetujui

an. Direktur Pendidikan

Kasubdit. Administrasi

Pendidikan

(Dr. Fatimah Arofiati Noor)

NIP. 198110082009122006

(Dr. Rukman Hertadi)

NIP. 197305231997021001

Dr. Paramashanti, MT.

NIP. 197607032010122002

Bandung,

Yang memberi izin

a.n. Wakil Rektor Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

Direktur Pendidikan

Dr. techn.Ir. Arief Hariyanto

NIP. 197001222006041005

*****Diisi oleh Petugas pada saat pendaftaran/Proses*****

No. Form: F_Izin Daftar_.....

Bandung,

Yang menyerahkan

Mahasiswa

Bandung,

Yang Menerima

Loket Akademik

(.....)

NIM.

(.....)

NIP.