**SURAT PENGAJUAN DAN PERJANJIAN TUNDA BAYAR**

Yang saya hormati,

Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : .................................................................…….

NIM : ..........................................................................

Program Studi : ..........................................................................

Nama Beasiswa/ Penyandang Dana : ..........................................................................

mengajukan permohonan **tunda bayar** uang kuliah Saya untuk:

Semester : ..........................................................................

Tahun Akademik : ..........................................................................

Alasan penundaan : ..........................................................................

Dan berjanji akan menyelesaikan kewajiban tersebut pada : …………………………...

Demikian permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan kebijaksanaan yang diberikan, saya sampaikan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
|  Orang Tua/ Wali( ...................................................... )  |  Hormat saya, MateraiRp. 6000( .................................................... ) |
| Mengetahui, |
|  Ketua Program Studi( ...................................................... ) |  Dosen pembimbing Akademik  ( ...................................................... ) |

Catatan:

Form dicetak 4 (empat) lembar :

Lembar 1: Untuk Direktur Poltekkes Kemenkes Semarang (dengan materai)

Lembar 2: Untuk Ketua Program Studi

Lembar 3: Untuk Koordinator Substansi Keuangan dan BMN

Lembar 4: Yang bersangkutan

**SURAT PENGAJUAN DAN PERJANJIAN TUNDA BAYAR**

Yang saya hormati,

Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : .................................................................….….

NIM : ..........................................................................

Program Studi : ..........................................................................

Nama Beasiswa/ Penyandang Dana : ...............................................................................

mengajukan permohonan **tunda bayar** uang kuliah Saya untuk:

Semester : ..........................................................................

Tahun Akademik : ..........................................................................

Alasan penundaan : ..........................................................................

Dan berjanji akan menyelesaikan kewajiban tersebut pada : …………………………........

Demikian permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan kebijaksanaan yang diberikan, saya sampaikan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
|  Orang Tua/ Wali( ...................................................... )  |  Hormat saya, ( .................................................... ) |
| Mengetahui, |
|  Ketua Program Studi( ...................................................... ) |  Dosen pembimbing Akademik  ( ...................................................... ) |

Catatan:

Form dicetak 4 (empat) lembar :

Lembar 1: Untuk Direktur Poltekkes Kemenkes Semarang (dengan materai)

Lembar 2: Untuk Ketua Program Studi

Lembar 3: Untuk Koordinator Substansi Keuangan dan BMN

Lembar 4: Yang bersangkutan