

Kepada Yth.
Ketua STIkep PPNI Jawa Barat
di
Tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Prodi : DIII / S1 Keperawatan
Alamat :
.....
.....

Mengajukan permohonan untuk pindah kuliah ke
dengan alasan
.....

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan fotocopy masing-masing rangkap satu sebagai berikut:

- a. SPP terakhir
- b. Print *out* kartu nilai studi
- c. KTM

Atas perhatian dan dikabulkannya permohonan ini kami mengucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

Yang mengajukan permohonan,

.....

.....

Mengetahui, /Menyetujui

Dosen Pembimbing Akademik

Ketua Prodi,

(.....)

(.....)