

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini

Nama :

NIM :

Program Studi :

Alamat :

No Handphone :

menyatakan bahwa per semester genap 2017/2018 adalah mahasiswa aktif di program studi Pascasarjana Unesa, dan dalam tahap penyelesaian tesis/disertasi.^{*)}

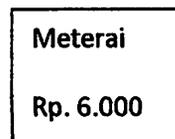
Oleh karena itu, bersama ini saya memohon dispensasi untuk tidak membayar SPP semester gasal 2018/2019 sampai tanggal 12 Oktober 2018. Apabila sampai batas tanggal tersebut saya tidak mampu menyelesaikan tesis/disertasi^{*)}, saya bersedia membayar SPP semester gasal 2018/2019 sesuai waktu pembayaran yang ditentukan.

.....2018

Mengetahui,

Yang membuat pernyataan

Wakil Direktur Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan



Dr. Abadi, M.Sc.
196508301991011001

NIM

^{*)} Coret yang tidak perlu