

Surabaya,

Kepada
Yth. Direktur Keuangan
Universitas Airlangga

Perihal : **Permohonan Penarikan UKT/SOP**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Program Studi :
Fakultas :
No. Telp :

mengajukan permohonan penarikan UKT/SOP telah ditetapkan sebelumnya, untuk semester
Ganjil/Genap* Tahun Akademik /.....,
sejumlah Rp.

Adapun alasan penarikan UKT/SOP saya adalah

Mohon dana tersebut ditransfer ke rekening sebagai berikut:

Nama Bank :
Nomor Rekening :
Nama Penerima :

Besar harapan kami, untuk dapat dikabulkan permohonan kami. Atas perhatian dan perkenan
Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Salam hormat,
Pemohon,

.....
(nama lengkap)

Terlampir :
Fotokopi buku rekening & Bukti Transfer UKT/SOP