**SURAT PERMOHONAN**

Perihal : Permohonan Surat Keterangan SKKM

Kepada Yth. :

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UIN Malang

Cq. Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan dan Kerjasama

Assalamualaikum Wr Wb

Dengan hormat,

Bersama ini saya :

Nama : …………………………………………………………….

N I M : …………………………………………………………….

Jenis Kelamin : …………………………………………………………….

Angkatan : …………………………………………………………….

Semester : …………………………………………………………….

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

Jumlah Angka Kredit : …………………………………………………………….

mengajukan permohonan surat keterangan Satuan Kredit Kegiatan Mahasiswa (SKKM) dengan data kredit point berdasarkan pengajuan kredit yang telah disetujui dalam aplikasi Siakad UIN Maulana Malik Ibrahim Malang sebagai berikut :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Penetapan Angka Kredit** | **Kredit Minimal** | **Total Kredit** | **Keterangan** |
| Unsur Utama |
| A. | Penalaran |  |  |  |
| B. | Bakat dan minat |  |  |  |
| C. | Sosial dan Kemasyarakatan |  |  |  |
| Kegiatan Khusus |  |  |  |

Demikian permohonan ini dengan sebenar-benarnya, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr Wb.

Batu, …………………

Pemohon,

( ……………………………………………)