KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

**UNIVERSITAS LAMPUNG**

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

Jalan Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1, Bandarlampung 35145

Telepon (0721) 704624, Faximile (0721) 704624

Laman: http://www.fkip.unila.ac.id

**SURAT KETERANGAN PEMBUATAN KTM**

Nomor: /UN26/3/KM/2015

Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Lampung dengan ini menerangkan bahwa

nama :.....................................................................

NPM :.....................................................................

tempat tanggal lahir :.....................................................................

jenis kelamin :.....................................................................

golongan darah :.....................................................................

alamat :.....................................................................

 ....................................................................

adalah benar terdaftar sebagai mahasiswa dan aktif kuliah pada

fakultas : Keguruan dan Ilmu Pendidikan (FKIP)

program studi :......................................................................

jurusan :......................................................................

semester :......................................................................

surat keterangan ini untuk keperluan:.................................................

berlaku sejak tanggal .............................. s.d ............................. 2015

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandarlampung,............................. 2015

a.n. Dekan

 Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan

 dan Alumni,

 Dr. Muhammad Fuad, M.Hum

 NIP. 19590722 198603 1 003