KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN KALIJAGA YOGYAKARTA

**FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI**

**Alamat :** *Jl. Marsda Adisucipto, Telp. (0274) 519739, Fax. (0274) 540971*

<http://saintek.uin-suka.ac.id> Yogyakarta 55281



**SURAT KETERANGAN**

**Nomor:**  B- /Un.02/DST.I./PP.00.9/08/2018

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Dr. Agung Fatwanto, S.Si., M.Kom.

NIP. : 19770103 200501 1 003

Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik

Unit Kerja : Fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga Yogyakarta

Menerangkan dengan sesunggunhya bahwa :

Nama : ......................................................................

Tempat & Tgl. Lahir : ......................................................................

Nomor Induk Mahasiswa : ......................................................................

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

Fakultas : Fakultas Sains dan Teknologi UIN Sunan Kalijaga

Yogyakarta

Semester : ......................................................................

Alamat di Yogyakarta : ......................................................................

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

telah menempuh beban studi sebanyak ....................................... SKS ( ........... ) %

Surat keterangan ini dibuat untuk melengkapi syarat pendaftaran guna mengambil matakuliah Kuliah Kerja Nyata (KKN) pada Semester (Gasal/Genap/Semester Pendek)\* Tahun Akademik . ................................

Demikian surat ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Yogyakarta, .... .................................. 20....

a.n. Dekan Wakil Dekan Bidang Akademik

Dr. Agung Fatwanto, S.Si., M.Kom.

NIP. 19770103 200501 1 003

NB. \*) coret yang tidak perlu