Hal : Permohonan Penarikan Biaya Pendidikan

Yth. Rektor
 Universitas Negeri Malang

 Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini:

 Nama : ...............................................
 NIM : ...............................................
 Prodi : ...............................................
 Fakultas : ...............................................
 No. Rekening : ...............................................
 Nama Rekening : ...............................................
 Nama Bank : ...............................................
 No. Hp/WA : ...............................................

Mengajukan permohonan penarikan biaya pendidikan Universitas Negeri Malang Semester ......................... sebesar Rp .................................. (............................rupiah) yang sudah saya bayarkan melalui Bank......................................tanggal............................................................... karena........................................................

Bersama ini saya lampirkan:

1. Foto copy Kartu Mahasiswa
2. Foto copy buku rekening penerima
3. Bukti setoran Pembayaran asli
4. \*Foto copy SK penerima bidik misi/Surat Gagal Yudisium/SK Yudisium/Surat Keterangan keluar

Malang,.......................................2020

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

NIM