



**YAYASAN WAKAF UMI  
UNIVERSITAS MUSLIM INDONESIA  
FAKULTAS ILMU KOMPUTER**

Jln. Urip Sumohardjo Km.05 Gedung Fakultas Ilmu Komputer Lt.I Kampus II UMI Tlp.(0411) 449775-453308-453818, Fax (0411) - 453009 Makassar 90231  
website: fikom.umi.ac.id, email: fikom@umi.ac.id

Bismillahir Rahmanir Rahiim

**SURAT KETERANGAN AKTIF KULIAH**

Nomor : ..... /A.16/ FIK-UMI/...../20.....

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. N a m a : .....
2. N I P / N I K : ...../.....
3. Pangkat/Gol./Ruang : ...../...../.....
4. J a b a t a n : .....
5. Pada Fakultas : .....

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa :

1. N a m a / Stambuk : ...../.....
2. Fakultas / Prog. Studi : ...../.....
3. Universitas : .....
4. Semester : .....

Dan Wali/Orang Tua Anak tersebut adalah :

1. N a m a : .....
2. N I P / N R P : .....
3. Pangkat / Gol / Ruang : .....
4. Pekerjaan / Instansi : .....

Benar yang bersangkutan adalah mahasiswa Fakultas Ilmu Komputer UMI Tahun Akademik 20..../20....

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

*Wallahu Waliyyut Taufiq Walhidayah*

Makassar, ...../...../14..... H  
...../...../20..... M

an.. Dekan,  
Wakil Dekan III,

**Poetri Lestari Lokapitasari B. S.Kom., MT**