**SURAT PERMOHONAN PENGUNDURAN DIRI**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Program Studi :

Jurusan : ANALIS KESEHATAN

Mengajukan **Surat Permohonan Pengunduran Diri** sebagai mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang, dengan alasan :

….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Demikianlah **Surat Permohonan Pengunduran Diri** Mahasiswa ini diajukan. Mohon ditindaklanjuti sebagaimana mestinya.

Atas perhatiannya, diucapkan terimakasih.

Semarang, .................................

Menyetujui,

Orang Tua/Wali Mahasiswa

*Materai Rp. 10.000,-*

NIP. NIM.