SURAT KUASA PENGAMBILAN IJAZAH

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa :

NİM :

NIK :

Tempat & Tanggal Lahir :

Program Studi :

Alamat :

Selanjutnya disebut dengan **Pemberi Kuasa**. Memberikan kuasa sepenuhnya kepada:

Nama :

NİM/NIK :

Tempat & Tanggal Lahir :

Alamat :

Selanjutnya disebut dengan **Penerima Kuasa**.

Untuk mengurus pengambilan ljazah asli Pemberi Kuasa beserta kelengkapan tanda kelulusan lainnya yang dikeluarkan oleh Universitas dr Soebandi. Hal-hal yang menjadi akibat dari pelimpahan Surat Kuasa ini akan ditanggung sepenuhnya oleh pihak Pemberi Kuasa.
Demikian Surat Kuasa ini kami buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember,

PENERIMA KUASA

PEMBERI KUASA

Materai
10000

NIK.

NIM.

KETUA PROGRAM STUDI

NIK.

*) Lampirkan Fotocopy KTP Penerima Kuasa dan Pembuat Kuasa