Hal : **Surat Permohonan Pengunduran Diri**

**Kepada Yth.**

**Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan**

**UIN Alauddin Makassar**

**di\_**

**Tempat**

***Assalamu ’alaikum Wr. Wb.***

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Nim :

Tempat/Tgl Lahir:

Prodi :

Semester/TA :

Alamat :

No. Hp :

Dengan ini mengajukan permohonan pengunduran diri sebagai mahasiswa Farmasi Fakultas Kedokteran di karekan di terima menjadi mahasiswa baru di salah satu perguruan tinggi negeri yang lain.

Demikian permohonan ini disampaikan dan atas perkenanya di ucapkan Terima Kasih.

**Wassalam,**

**Gowa,.............**

***Orang Tua/Wali Pemohon***

***……………………. ……….....***

***Penasehat Akademik Ketua Prodi***

***…………………….. ………………***