



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS EKONOMI

Jalan Siliwangi No. 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115 Kotak Pos 164
Telepon (0265) 323534 e-mail : fe@unsil.ac.id
Laman : www.unsil.ac.id

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : Permohonan Mengikuti
Ujian Komprehensif

Kepada Yth. : Dekan Fakultas Ekonomi UNSIL
u.b. Ketua Jurusan Akuntansi
di
Tempat

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Tempat Tgl. Lahir :
NPM/NIRM :
Judul Skripsi :
.....
.....
.....
Pembimbing : 1.
2.
Bidang Kajian :
Alamat :
.....
Tlp. / HP. :

Sebagai bahan pertimbangan saya lampirkan persyaratan sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan yaitu :

1. Draf Skripsi yang telah disetujui Dosen Pembimbing (4 eks)
2. Photo Copy Lembar Pengesahan revisi (Perbaikan) Usulan Penelitian
3. Pas Photo ukuran 3 x 4 cm dan 4 x 6 cm masing-masing 5 Lembar
4. Photo Copy Surat Keterangan Selesai Penelitian
5. Transkrip Akademik
6. Keterangan Bebas Perpustakaan
7. Photo Copy Tanda Bukti Pembayaran SPP terakhir
8. Photo Copy Tanda Bukti Pembayaran Biaya Tugas Akhir (Skripsi)
9. Photo Copy SK Bimbingan
10. Photo Copy Sertifikat PPBN
11. Photo Copy Sertifikat P2SPT
12. Daftar keikutsertaan menghadiri Sidang Skripsi/Komprehensif (Format A-6)
13. Photo Copy BMBP
14. Photo Copy Sertifikat Kegiatan di Luar (Pelatihan, Seminar, dll).

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sesungguhnya. Atas perhatian dan bantuannya saya ucapkan terima kasih.

Tasikmalaya,
Pemohon,

.....