**SURAT PERMOHONAN DISPENSASI**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | : |
| NIM | : |
| Jurusan | : |
| Semester | : |

 Dengan ini mengajukan permohonan dispensasi untuk pembayaran SPP Tetap dan DPP Semester …………… Tahun Akademik …………/…………. dengan perincian:

1. SPP Tetap sebesar Rp ……………….,-
2. DPP sebesar Rp ……………….,-

Rp ………………..,-

Surat permohonan dispensasi ini saya ajukan dengan pertimbangan ………………………….... dan saya sanggup melunasi paling lambat tanggal ………………………..

Apabila dalam jangka waktu tersebut belum dapat membayar, maka saya bersedia dikenakan sanksi sesuai aturan yang berlaku.

 Demikian permohonan ini saya buat, atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terima kasih.

 Yogyakarta, …………………….2022

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui Orang Tua/Wali(…………………………………….)  | Pemohon(…………………………………….) |