

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

Jalan Soemantri Brojonegoro No. 1 Gedungmeneng Bandarlampung 35145

Telepon (0721) 704 624 *Faximile* (0721) 704 624

Nomor : /UN26/3/DT/2015 .... ....... 20

Lampiran : -

Perihal : **Pengisian KRS**

Yth. **Wakil Rektor Bidang Akademik**

 Universitas Lampung

 di

 Bandar Lampung

Sehubungan mahasiswa tersebut di bawah ini pada saat jadwal pengisian KRS tidak mengisi KRS Siakad On Line dikarenakan kurang informasi jadwal pengisian KRS, kami usulkan mata kuliah yang diambil dapat dimasukkan pada Siakad On Line.

nama : **........................**

NPM : .........................

jurusan : .........................

program studi : .........................

semester : .... (.......)

mata kuliah : 1. Komak Mata Kuliah (... sks)

Atas kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

 a.n. Dekan

 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kerja Sama,

 **Dr. Abdurrahman, M.Si.**

 NIP 19681210 199303 1 002