Nomor : /UN10.F05.01/PP/20... ……………………… 20...

Perihal : Pengaktifan Kembali Sebagai Mahasiswa

Yth. Direktur

Direktorat Administrasi dan Layanan Akademik

Universitas Brawijaya

Sehubungan dengan status mahasiswa tersebut dibawah ini terkena evaluasi studi dan atau tidak aktif pada semester Ganjil/Genap\* 20…./20…. :

Nama :

NIM :

Maka mohon untuk diaktifkan kembali sebagai mahasiswa Fakultas Peternakan pada semester Ganjil/Genap\* 20…/20...

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Wakil Dekan Bidang Akademik,

……………………………………………………………

NIP …………………………