



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK

Jl Prof. Dr. HR. Boenjamin 993 Purwokerto Kode Pos. 53122
Telepon (0281) 636992 Faksimile (0281) 636992
Email : fisip@unsoed.ac.id Laman : <http://fisip.unsoed.ac.id>

Nomor :
Lampiran :
Hal : **Permohonan Klaim Presensi Sidik Jari**

Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Universitas Jenderal Soedirman
P u r w o k e r t o

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
NIP/NIM : _____
Fakultas : Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Jurusan / Program Studi : _____
No. Telp. : _____
Alamat Email : _____

Mengajukan permohonan klaim presensi sidik jari pada kegiatan :

Nama Kegiatan : _____
Hari : _____
Tanggal : _____
Waktu : _____
Ruang : _____
Alasan : _____

Atas perhatiannya, disampaikan terima kasih.

Mengetahui,
Dosen Pengajar

Purwokerto, _____

Hormat kami

.....

.....

