**Surat Permohonan Pernyataan dan Persetujuan Dosen Wali**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

NIM :

IPK :

Semester :

Menyatakan bahwa akan mengikuti kegiatan BKP MBKM yaitu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ yang dilaksanakan terhitung pada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hingga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Melalui surat ini, saya memohon persetujuan dari Dosen Wali/Pembimbing Akademik untuk dapat mengikuti kegiatan tersebut dan dapat memberikan rekomendasinya kepada saya.

Demikian surat ini dibuat, semua data yang ada pada surat ini adalah benar dan akan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mengetahui Dosen Wali Calon Peserta BKP MBKM

TTD TTD

[Nama Dosen Wali] [Nama Lengkap]

NIPM : NIM :