



## FORMULIR PERMOHONAN DISPENSASI UNIVERSITAS AMIKOM YOGYAKARTA

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

NIM :

Fakultas/Prodi :

No.Telp/HP :

Alamat :

Mengajukan permohonan dispensasi untuk pembayaran Biaya Sarana dan prasarana Rp.

Jatuh tempo tanggal

Alasan permohonan tersebut :

- 1.
- 2.
- 3.

Demikian permohonan ini saya buat dengan sebenarnya, atas perhatian dan perkenannya saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta,  
Hormat saya,

Mengetahui  
Orang Tua/Wali

( \_\_\_\_\_ )  
NIM.

Disetujui Oleh  
Kabag. BAU

( \_\_\_\_\_ )

(Widiyanti Kurnianingsih, SE,Ak M.Akt, CA)  
NIK. 190302027

**Lampiran :**

1. FC KTM
2. FC Kartu Keluarga/C1
3. FC KTP Orang Tua/Wali