**SURAT KETERANGAN AKTIF KULIAH**

Nomor: 345/II.3.AU/05.00/KET/I/2024

 Yang bertanda tangan di bawah ini :

 Nama : **Dr. Imam Fauji, Lc, M.Pd**

NIK : 202215

 Jabatan : Dekan Fakultas Agama Islam

 Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

 Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

 Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Adalah benar-benar mahasiswa Universitas Muhammadiyah Sidoarjo pada:

Prodi :

Fakultas :

Semester :

NIM :

Tahun Akademik : 2023/2024

Bahwa nama orang tua mahasiswa tersebut adalah:

Nama Orang Tua :

NIP/NRP/NPP :

Pangkat/Gol :

Instansi /Tempat Kerja :

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Sidoarjo, 26 Januari 2024

 Dekan,

 **Dr. Imam Fauji, Lc, M.Pd**