**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**