**SURAT KETERANGAN BERKELAKUAN BAIK**

Nomor : /PTM63.R4/FIK/U/2021

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.,*

 Yang bertanda tangan dibawah ini, Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palangkaraya, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama :

NIM :

Tempat, Tanggal lahir :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Perguruan Tinggi :

Fakultas :

Program Studi :

Jenjang Program :

Semester :

IP Terakhir :

Alamat Tinggal :

Mahasiswa di atas benar dan terdaftar pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Palangkaraya Semester Genap tahun akademik 2020/2021. Selama menjadi mahasiswa, yang bersangkutan dikenal berkelakuan baik. Oleh karena itu kami berikan guna melengkapi persyaratan permohonan pengajuan beasiswa ....................... tahun ...........

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

*Wassalamu’alaikum Wr.Wb.*

Palangka Raya , ...........2021

 **Dekan,**

 **Nurhalina, SKM.,M.Epid**

 **NIK. 15.0602.013**