

SURAT KUASA

YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI, SEBAGAI PIHAK PERTAMA (PEMBERI KUASA) :

NAMA :

TEMPAT, TGL LAHIR :

NRP :

DEPARTEMEN/ FAKULTAS :

ALAMAT :

DENGAN INI MEMBERI KUASA KEPADA PIHAK KEDUA (PENERIMA KUASA) :

NAMA :

TEMPAT, TGL LAHIR :

DEPARTEMEN/FAKULTAS :

NIK/NRP :

ALAMAT :

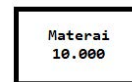
UNTUK MENGURUS PENGAMBILAN TOGA, ATAS NAMA PIHAK PERTAMA DI KANTOR DWP ITS, JLN TEKNIK SIPIL NO 5, KAMPUS ITS SURABAYA..

DEMIKIAN SURAT KUASA INI DIBUAT DENGAN SEBENAR-BENARNYA, DAN DIHARAPKAN DIGUNAKAN SEBAGAIMAN MESTINYA.

SURABAYA,.....-.....2023

PENERIMA KUASA

PEMBERI KUASA



()

()