



YAYASAN WIRA PURNAMA HUSADA PEKALONGAN  
**BADAN PENYELENGGARA**  
**AKADEMI ANALIS KESEHATAN PEKALONGAN**

Keputusan Menteri Hukum dan HAM RI No. : AHU – 547.AH 10.04. Tahun 2011  
Jl Ade Irma Suryani No. 6 Tirta Kab. Pekalongan Telp./Fax. (0285) 4416833  
www.aakpekalongan.ac.id

---

**PERMOHONAN DISPENSASI**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa        :

NPM                        :

Bermaksud mengajukan permohonan dispensasi dalam pembayaran .....  
Adapun jumlah kekurangannya adalah Rp. .... akan saya lunasi  
paling lambat tanggal ..... apabila sampai batas tersebut saya belum  
dapat melunasi, maka saya bersedia di kenai sanksi, baik sanksi akademik maupun sanksi  
administratif.

Pekalongan, .....2020

Orang Tua/Wali

(.....)

No. HP.

Bagian Keuangan

(**Tri Susanti**)

No. HP. 0857 1991 1633

Ket : .....

.....