|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN UNIVERSITAS LAMPUNGFAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKANJl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

**SURAT KETERANGAN**

 Nomor : /UN26/3/DT/2015

Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Lampung menerangkan bahwa :

nama : **………………………**

NPM : ………………………

program studi S2 : **Teknologi Pendidikan**

tempat/tanggal lahir : ……………., ……………….

alamat : …………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………………….

adalah benar mahasiswa Program Studi S2 Teknologi Pendidikan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Lampung tahun 201...

Demikian surat keterangan ini dikeluarkan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Bandar Lampung, ……………………….

 a.n. Dekan

 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kerja Sama,

 **Dr. Abdurrahman, M.Si**

 **NIP 196812101993031002**