

**SURAT KETERANGAN KEGIATAN KEMAHASISWAAN  
EKSTRA KURIKULER**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Perguruan Tinggi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah YK  
Program Studi : Ilmu Keperawatan / Kebidanan / Fisioterapi (\*)  
Jenjang Program : D3 / D4 / S1 (\*)  
Nomor Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
Semester/IPK : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Daftar Kegiatan

No	Periode/ Tanggal	Jenis Kegiatan	Jabatan dalam organisasi	Keterangan

Yogyakarta, \_\_\_\_\_

Mengetahui

Pimpinan Organisasi,

Mahasiswa,

\_\_\_\_\_

Mengetahui

Wakil Ketua Bidang

Kemahasiswaan dan Kaderisasi

\_\_\_\_\_

(\*) coret yang tidak diperlukan