Koordinator Program Studi Magister (S2) Bimbingan dan Konseling Fakultas Ilmu Pendidikan Universitas Negeri Jakarta menerangkan bahwa:

Nama :

Nomor Registrasi :

adalah benar nama tersebut di atas sebagai mahasiswa aktif dan terdaftar pada Program Studi Magister (S2) Bimbingan dan Konseling Fakultas Ilmu Pendidikan Universitas Negeri Jakarta pada semester ( ) Tahun Akademik …../....

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, Tanggal-Bulan-Tahun Koordinator ProgramStudi

Magister (S2) BK,

 **Dr. Susi Fitri, M.Si., Kons.**

 NIP. 19721123 199802 2 001