|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.Dokumen** | **Edisi** | **Revisi** | **Berlaku Efektif** | **Halaman** |
| QMS-FT/SOP/S5-22/I/2011 | 01 | 00 | 21 Juli 2011 | **1 dari 1** |

Hal : Permohonan Perpanjangan Masa Studi Jakarta, …………………………….. 20

Kepada Yth.

Pembantu Rektor I

Up. Kepala BAAK

Universitas Negeri Jakarta

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

No. Registrasi :

Program Studi :

Jurusan :

Jenjang : S1 / D3\*)

Jalur : Reguler / Non Reguler\*)

Mengajukan permohonan Perpanjangan Masa Studi pada semester ……… tahun ajaran ………. / ……….

Demikianlah permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kebijaksanaannya kami ucapkan terima kasih.

Menyetujui, Jakarta, ……………………………..

Ketua Jurusan ………………….. Hormat saya,

( ………………………………………. ) ( ………………………………………….. )

NIP. ……………………………………. No.Reg …………………………………

Mengetahui,

Pembantu Dekan I,

Dra. Sachriani, M.Kes

NIP. 19640204 1988032001

Catatan :

1. Lampirkan Pra Transkrip
2. Form ini dibuat rangkap 3 asli bukan fotocopy untuk PR 1/BAAK, Fakultas, dan Jurusan

\*) Coret yang tidak perlu