



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN
PROGRAM PASCASARJANA

FORM: FRS/PRS

Kepada Yth. Wakil Rektor Bidang Akademik
Universitas Katolik Parahyangan

Dengan Hormat,

Dengan ini saya

Nama : _____

No.Pokok : _____ Program Studi : _____

Program Pascasarjana Unpar

Mengajukan permohonan untuk dapat diijinkan mengikuti

Kegiatan : Pendaftaran Rencana Studi/Perubahan Studi *)

Semester : Ganjil / Genap *) Tahun Akademik : _____/_____

Di luar masa kegiatan terkait yang telah ditetapkan oleh Program Pascasarjana Universitas Katolik Parahyangan, dengan perincian matakuliah sebagai berikut:

NO	Kode Matakuliah	Nama Matakuliah	Tambah	Hapus
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

*) coret yang tidak perlu

Adapun alasan permohonan ini adalah: _____

Besar harapan saya permohonan ini dapat dikabulkan. Atas perhatian yang telah diberikan. Saya mengucapkan terima kasih.

Bandung, _____
Pemohon,

(_____)

Tembusan Kepada:

- Yth. Kepala Biro Administrasi Akademik dan Kemahasiswaan

Otorisasi:

Pejabat	Tanda tangan	Tanggal
Kepala Program		
Asisten Direktur I		
Wakil Rektor I		

Input Data	Tanda tangan	Tanggal
BAAK		