

Kepada Yth.  
Direktur Program Pascasarjana  
u.p. Asisten Direktur I  
Universitas Katolik Parahyangan  
Di tempat.

### PERMOHONAN PENGHAPUSAN MATAKULIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : ..... No.Pokok .....

Program Studi : .....

Bidang Konsentrasi : .....

Jumlah sks Lulus : .....( yang disyaratkan kurikulum .....

Dengan sadar dan penuh tanggung jawab mengajukan permohonan penghapusan matakuliah dari transkrip akhir sebagai berikut :

No	Matakuliah	Kode	Sks	Nilai Akhir

Mengetahui,

Bandung,

.....  
Kepala Program Studi

.....  
Pemohon

Disetujui/Ditolak \*  
Tanggal

.....  
Asisten Direktur I