



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN  
SEKOLAH PASCASARJANA

---

Kepada

Direktur Sekolah Pascasarjana u.p. Asisten Direktur I

Universitas Katolik Parahyangan

**PERMOHONAN CUTI STUDI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ..... NPM : .....

Program Studi : .....

Bid. Konsentrasi : .....

bermaksud mengajukan cuti studi pada semester Ganjil/Genap\* Tahun Akademik ....., dengan alasan .....

Bila permohonan cuti studi ini dikabulkan maka semester di atas akan menjadi semester pertama/kedua\* yang merupakan semester tidak terpakai.

Bersama ini saya lampirkan foto kopi:

1. Bukti pembayaran semester ini
2. Transkrip.

Demikian agar maklum.

Bandung, .....

Mengetahui,

\_\_\_\_\_  
Kepala Program Studi

Disetujui / Ditolak\*  
Tanggal .....

\_\_\_\_\_  
Pemohon

\_\_\_\_\_  
Asisten Direktur I

Keterangan:

1. Apabila permohonan ini diajukan sebelum masa FPRS, mahasiswa harus mengisi FRS dengan nol sks dan membayar biaya registrasi semester ini.
  2. Bila permohonan ini diajukan sebelum masa FPRS berakhir, mahasiswa harus membatalkan kesertaan semua mata kuliah yang tertera di FRS dan biaya sks yang telah dibayarkan akan diperhitungkan untuk biaya sks semester berikutnya.
  3. Cuti studi maksimal 2 semester dan tidak berturut-turut.
-