

PERMOHONAN PENGUNDURAN DIRI

Kepada Yth.
Dekan Fakultas
Di tempat

Dengan hormat,
Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : _____
NPM : _____
Fakultas : _____
Program Studi : _____
Alamat Rumah : _____
Kode Pos: _____
No. HP (Aktif) : _____
Email non-UNPAR : _____

Mengajukan pengunduran diri sebagai Mahasiswa Universitas Katolik Parahyangan terhitung sejak Semester GANJIL/GENAP * Tahun Akademik ____/____.

Adapun alasan pengunduran diri saya adalah:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Keuangan | <input type="checkbox"/> Tidak Lolos Evaluasi Tahap |
| <input type="checkbox"/> Kesehatan | <input type="checkbox"/> Bekerja |
| <input type="checkbox"/> Pindah Program Studi di UNPAR | <input type="checkbox"/> Tidak mampu pada Prodi yang dipilih |
| <input type="checkbox"/> Pindah Perguruan Tinggi Negeri | |

Jelaskan alasan secara detail:

Saya menyadari sepenuhnya bahwa dengan pengunduran diri ini, saya akan kehilangan semua hak saya sebagai Mahasiswa Universitas Katolik Parahyangan, Bandung.

Demikian surat permohonan ini, atas dikabulkannya permohonan ini saya ucapkan terima kasih.

| | |
|---|--|
| <p>Mengetahui** Orangtua/Wali,</p> <p>(_____)</p> | <p>_____, _____ Pemohon,**</p> <p style="text-align: center;">Materai</p> <p>(_____)</p> |
|---|--|

*pilih salah satu

**tanda tangan basah

KTP ORANG TUA/WALI

REKOMENDASI PERSETUJUAN

| | |
|----------------------------------|------------------|
| Dosen Wali: Catatan: | Tanggal & Paraf: |
| Ketua Program Studi: Catatan: | Tanggal & Paraf: |
| Deputi Dekan: Catatan: | Tanggal & Paraf: |
| Dekan: Catatan: | Tanggal & Paraf: |

*pilih salah satu

**tanda tangan basah