

Jakarta, 2024

Kepada Yth,
Dekan Fakultas
Universitas Nasional
di Jakarta

Hal : Permohonan Perpanjangan Masa Studi
pada semester Ganjil/Genap* TA/.....

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan masa studi saya di Fakultas telah
habis, maka saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Lengkap :
Tempat, Tgl Lahir :
Fakultas/Program Studi :
NPM :
Alamat Terkini :
No. Telp/HP :

Dengan ini mengajukan permohonan perpanjangan masa studi pada semester
Ganjil/Genap* Tahun Akademik/.....

Adapun berkas yang dilampirkan sebagai berikut :

1. Transkrip Akademik
2. Bukti Pembayaran Uang Kuliah
3. Biodata

Segala sesuatu yang berkaitan dengan administrasi akademik dan administrasi keuangan
akan saya penuhi.

Demikian permohonan perpanjangan masa studi saya buat untuk mendapatkan
persetujuannya. Atas perhatian dan persetujuannya saya mengucapkan terima kasih.

Pemohon,

(.....)

Tembusan :

1. Ka. Biro Administrasi Akademik

Ket : *) Coret yang tidak perlu || Form ini dibuat rangkap 2