

Jakarta, 2024

Hal : Permohonan Pindah Program Studi pada semester Ganjil/Genap* TA/.....

Kepada Yth,
Dekan Fakultas
Universitas Nasional
di Jakarta

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

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

Dengan ini mengajukan permohonan pindah program studi dan selanjutnya akan kuliah di Fakultas Program Studi pada perkuliahan semester Ganjil/Genap* TA/.....

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

Demikian permohonan studi ini saya sampaikan, atas perhatian dan persetujuannya saya mengucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Orang Tua/Wali

Pemohon,

(.....)

(.....)

Tembusan :

1. Ka. Biro Administrasi Akademik

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