

FORMULIR PINDAH PINDAH PROGRAM PERKULIAHAN

CHANGE OF CAMPUS/PROGRAM FORM

Nama Lengkap / Full Name

Tempat, tanggal lahir / :

Place, Date of Birth

.....

NIM / Student Identification

Number : **No. KTP/ Paspor / Id Card/Passport No. :**

Fakultas / Faculty :

Program Studi / :

Department : Meruya ☐ / Menteng ☐ atisampurna Bekasi ☐

Kampus / Campus

: Reguler 1 ☐ Reguler 2 ☐ / ☐ uler 3 ☐

Program / Program

Alamat Rumah / Home

Address :

.....

Nomor Telepon / Telephone

Number :

Alamat Email Aktif / Active

Email Address :

Dengan ini saya mengajukan permohonan pindah tempat kuliah ke / I hereby file my application for moving to:

Kampus / Campus : Meruya ☐ Menteng ☐ / ☐ tisampurna Bekasi ☐

Program / Program : Reguler 1 ☐ / Reguler 2 ☐ / ☐ uler 3 ☐

Bersama ini saya melampirkan persyaratan pindah tempat kuliah / pindah program sebagai berikut:

Please find attached requirement for change of campus/program as follows:

1. ☐ Tidak terancam pemutusan studi berdasarkan hasil evaluasi keberhasilan studi dari program studi dan memperoleh rekomendasi rekam jejak kegiatan dari direktorat kemahasiswaan/ *Not subject to study termination based on result of study success evaluation of department and who obtained a recommended copy of activities from directorate for student affairs; **
2. ☐ Untuk mahasiswa pindah program ke Reguler 2 dan 3, melampirkan surat keterangan bekerja/ bila wirausaha melampirkan SIUP,TDP, NPWP dan Surat Keterangan Domisili Usaha atas nama pengusul / *For student who desires to change program to Registers 2 and 3, must attach his/her certificate of employment/for student who runs his/her own business must attach his/her Trade License, Company Registration Certificate and Tax Reference Number and Certificate of Business Domicile in the name of the applicant; **

*** Berikan tanda centang jika syarat sudah dipenuhi / Please put a check mark if requirement is fulfilled**

KETERANGAN NOTE	MAHASISWA STUDENT	KETUA PROGRAM STUDI HEAD OF DEPARTMENT	BIRO ADMINISTRASI KEUANGAN BUREAU OF FINANCIAL ADMINISTRATION	BIRO ADMINISTRASI PEMBELAJARAN BUREAU OF LEARNING ADMINISTRATION
Tanda Tangan Signature				
Nama / Name				
Tanggal / Date				