PROGRAM STUDI BIMBINGAN DAN KONSELING
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
UNIVERSITAS SANATA DHARMA
Kampus I Jalan Afandi, Mrican Tromol Pos 29, Caturtungg al, Depo k, sleman, Yogyakarta 55281
Telp. (0274) 513301 , 515352, Fax. (274) 562383 TE L EG RA M : S ADHAR YOGYA
Reg Giro : CIMB Niaga No. 287.01.00272.00.5 dan 081. 01 .24169. 00. 7 Mandiri No
137 .00. 0421493. 4

SURAT PERMOHONAN PERPANJANGAN MASA STUDI

(Semester 11/12/13/14/15/16*)

Yth. Dekan
Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan
di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM :
Program Studi : Bimbingan dan Konseling
Fakultas : Keguruan dan Ilmu Pendidikan
Semester : (diisi semester saat mengajukan surat permohonan ini)

Dengan ini mengaukan permohonan perpanjangan masa studi untuk Semester … Tahun Akademik … / … .

Permohonan ini saya ajukan karena saat ini saya berada di semester … dan masih terdapat mata kuliah yang belum lulus, yaitu:

1.
2.
3.

Selama masa perpanjangan studi tersebut, saya berkomitmen untuk menyelesaikan seluruh kewajiban akademik yang tersisa sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Untuk itu, saya mohon pada semester ini diberi izin melanjutkan studi.

Demikian permohonan saya. Atas perhatian Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

(Tempat), (Hari, Tanggal, Tahun)

Pemohon,	Mengetahui,	Menyetujui,
(Nama Lengkap Mahasiswa)	(Nama Lengkap Dosen)	(Nama Lengkap Dosen)
Mahasiswa	Dosen Pembimbing Skripsi	Kaprodi Bimbingan dan Konseling

*Silahkan hapus yang tidak diperlukan
Catatan: Mahasiswa yang ingin melanjutkan ke semester 14, wajib membuat surat pernyataan.

PROGRAM STUDI BIMBINGAN DAN KONSELING
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
UNIVERSITAS SANATA DHARMA
Kampus I Jalan Afandi, Mrican Tromol Pos 29, Caturtungg al, Depo k, sleman, Yogyakarta 55281
Telp. (0274) 513301 , 515352, Fax. (274) 562383 TE L EG RA M : S ADHAR YOGYA
Reg Giro : CIMB Niaga No. 287.01.00272.00.5 dan 081. 01 .24169. 00. 7 Mandiri No
137 .00. 0421493. 4

RENCANA PENYELESAIAN STUDI PROGRAM SARJANA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :
NIM :
Program Studi : Bimbingan dan Konseling
Jurusan : Ilmu Pendidikan

Menyatakan bahwa selama mendapatkan izin melanjutkan studi pada Semester Gasal/ Genap Tahun Akademik … / …, saya merencanakan penyelesaian studi dengan rincian sebagai berikut.

No	Nama Mata Kuliah Non Tugas Akhir yang masih harus ditempuh	Perkembangan Penulisan Tugas Akhir (Skripsi/Makalah)

(Tempat), (Hari, Tanggal, Tahun)

Pemohon,	Mengetahui,	Menyetujui,
(Nama Lengkap Mahasiswa)	(Nama Lengkap Dosen)	(Nama Lengkap Dosen)
Mahasiswa	Dosen Pembimbing Skripsi	Kaprodi Bimbingan dan Konseling

PROGRAM STUDI BIMBINGAN DAN KONSELING
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
UNIVERSITAS SANATA DHARMA
Kampus I Jalan Afandi, Mrican Tromol Pos 29, Caturtungg al, Depo k, sleman, Yogyakarta 55281
Telp. (0274) 513301 , 515352, Fax. (274) 562383 TE L EG RA M : S ADHAR YOGYA
Reg Giro : CIMB Niaga No. 287.01.00272.00.5 dan 081. 01 .24169. 00. 7 Mandiri No
137 .00. 0421493. 4

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM :
Program Studi :
Alamat :
No. HP :
Email :

1. Dengan ini menyatakan dengan sungguh bahwa saya:
   Saat ini sedang dalam proses penyusunan tugas akhir dan sanggup menyelesaikan studi paling lambat selesai pada akhir semester Gasal/Genap Tahun Akademik … / …
2. Bersedia menerima sanksi berupa pencabutan hak studi sesuai dengan Peraturan Akademik Program Sarjana Tahun 2026 Universitas Sanata Dharma, apabila saya tidak mampu menyelesaikan studi paling lambat pada akhir semester Gasal / Genap Tahun Akademik … / …

Yogyakarta, ……..

Materai 10.000

((Nama Mahasiswa))