



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
YAYASAN PENDIDIKAN DAN PERSEKOLAHAN KATOLIK
SEKOLAH TINGGI KATOLIK SANTO YAKOBUS MERAUKE
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEAGAMAAN KATOLIK

Terakreditasi BAN-PT No. 4828/SK/BAN-PT /Akred/S/XII/2019
Jalan Missi II Merauke Papua 99616
Telp. / Faks. (0971) 3330264; Email humas@stkyakobus.ac.id

FORMULIR PENGAJUAN BERHENTI STUDI MAHASISWA

Kepada Yth.
Ketua Sekolah Tinggi Katolik St. Yakobus Merauke
Di Tempat

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
Nomor Induk Mahasiswa : _____
Program Studi : _____
Semester : _____
Angkatan : _____

Bermaksud mengajukan permohonan berhenti studi terhitung mulai semester gasal/genap*) tahun akademik ____/____.

Alasan saya mengajukan berhenti studi ini adalah: _____

Demikian permohonan saya. Atas perhatian dan kesediaan Ketua, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Orangtua/ Wali

Merauke, _____
Hormat Saya,

Mengetahui,

Ketua Program Studi PKK

Dosen Wali/ Pembimbing Akademik

NIDN _____

NIDN _____

*) Coret yang tidak perlu