



FORMULIR PERMOHONAN PENGUNDURAN DIRI
(DIISI OLEH PEMOHON)

Nama : _____
 Tempat / Tanggal Lahir : _____
 Jenis Kelamin : _____
 Alamat : _____

 No. Telepon / HP : _____
 No. Telepon / HP Orang Tua : _____
 E-mail : _____
 NIM : _____
 NIM : _____
 Program Studi : _____
 Konsentrasi : _____
 Alasan : _____

KETERANGAN	TANDA TANGAN	KETERANGAN	TANDA TANGAN
PERPUSTAKAAN	(.....)	PEMBIMBING AKADEMIK	(.....)
BIRO ADMINISTRASI AKUNTANSI DAN KEUANGAN (BAUK)	(.....)	BIRO ADMINISTRASI AKADEMIK (BAA)	(.....)

Mengetahui,
Ketua Program Studi

(.....)

Depok,.....

Pemohon

(.....)