|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Hal | : | ***Permohonan Pindah Studi ke Program Studi................*** |  |
| Yth. RektorMelalui Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu PendidikanUniversitas Sebelas Maret |
| Bersama ini saya ajukan dengan hormat permohonan pindah studi antar program studi, yakni  |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Alamat | : |  |
| No. Telp. | : |  |
| Program Studi  | : |  |
| Capaian SKS | : |  |
| Indeks Prestasi | : |  |
| Prodi tujuan | : |  |
| Fakultas tujuan | : |  |
| Alasan pindah | : |  |
| Sebagai bahan pertimbangan berikut saya lampirkan antara lain : |
| 1. | Transkrip Akademik (sementara) |
| 2. | Fotocopi Bukti Pembayaran Biaya Pendidikan Semester terakhir  |
| 3. | Surat rekomendasi dari PA/ Ketua Program Studi  |
| Atas perhatian dan terpenuhinya permohonan ini, saya ucapkan terima kasih |
|  | Menyetujui, |  |
| Orang tua | Pemohon |
|  | Nama orangtua | Nama pemohonNIM  |
|  | Mengetahui,Pembimbing Akademik |  |
|  | Nama PANIP |  |

|  |
| --- |
| **REKOMENDASI PINDAH STUDI ANTAR PROGRAM STUDI DARI KEPALA PROGRAM STUDI ASAL**Kepala Program Studi ................................... FKIP UNS setelah membaca permohonan pindah studi ke program studi ....................................................... Fakultas ………………………….dari mahasiswa tersebut di bawah ini, yang disetujui oleh orang tua yang bersangkutan dan mempertimbangkan masukan Pembimbing Akademik yang bersangkutan, yakni: |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Alamat | : |  |
| No. Telp. | : |  |
| Program Studi  | : |  |
| Capaian SKS | : |  |
| Indeks Prestasi | : |  |
| Prodi tujuan | : |  |
| Fakultas tujuan | : |  |
| Universitas | : |  |
| Alasan pindah | : |  |
|  |  |  |
| maka kami merekomendasikan permohonan mahasiswa tersebut untuk diteruskan kepada Rektor UNS guna mendapatkan proses lebih lanjut. |
| Demikian rekomendasi ini diberikan sebagai kelengkapan persyaratan ajuan permohonan pindah antar Universitas.  |
|  |  |  |
|  |  | Surakarta, diisi tgl bln thn |
|  |  | Ketua Program Studi, |
|  |  |  |
|  |  | Nama Ketua ProdiNIP |

|  |
| --- |
| **REKOMENDASI PINDAH STUDI ANTAR PROGRAM STUDI****DARI KEPALA PROGRAM STUDI TUJUAN**  |
| Kepala Program Studi ................................... Fakultas………………………. UNS setelah membaca permohonan pindah studi ke program studi ....................................................... Fakultas ………………………….dari mahasiswa tersebut di bawah ini, yang disetujui oleh orang tua yang bersangkutan dan mempertimbangkan masukan Pembimbing Akademik yang bersangkutan, yakni: |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Alamat | : |  |
| No. Telp. | : |  |
| Program Studi  | : |  |
| Capaian SKS | : |  |
| Indeks Prestasi | : |  |
| Prodi tujuan | : |  |
| Fakultas tujuan | : |  |
| Universitas | : |  |
| Alasan pindah | : |  |
|  |  |  |
| maka kami merekomendasikan permohonan mahasiswa tersebut untuk diteruskan kepada Rektor UNS guna mendapatkan proses lebih lanjut. |
| Demikian rekomendasi ini diberikan sebagai kelengkapan persyaratan ajuan permohonan pindah antar Universitas.  |
|  |  | Surakarta, |
|  |  | Ketua Program Studi : |
|  |  |  |
|  |  | Nama ketua prodiNIP |

|  |
| --- |
| **SURAT PERNYATAAN** |
|  | Yang bertanda tangan di bawah ini, saya: |
|  | Nama | : |  |
|  | NIM | : |  |
|  | Jurusan | : |  |
|  | Program Studi | : |  |
|  | Capaian SKS | : |  |
|  | Indeks Prestasi | : |  |
|  | Dengan ini menyatakan bahwa : 1. Saya mengajukan permohonan pindah studi dari Program Studi ..................................... ......................................FKIP UNS ke Program Studi ............................................... Fakultas ............................................................ mulai Semester Agustus ..............- Januari .............
2. Apabila permohonan permohonan pindah studi saya diijinkan maka saya akan memanfaatkan waktu studi dan kesempatan yang tersisa secara optimal dengan berusaha keras untuk menyelesaikan studi saya di Program Studi yang baru dengan berhasil dan tepat waktu sesuai ketentuan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh dan tanpa paksaan.  |
|  | Mengetahui,Pembimbing Akademik...................................................NIP |  | Yang membuat pernyataanMeterai 6000...................................................NIM |
|  | Ketua Program StudiNama kepala prodiNIP |
|  |  |  |  |

(\*) pilihlah sesuai kondisi dan keperluan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nomor | : |  /UN27.02/KM.00.04/diisi tahun sekarang | Surakarta, diisi tgl bln thn |
| Lampiran  | : | satu berkas |
| Hal | : | ***Permohonan Pindah Antar Prodi******a.n. ................*** |
|  |
| Yth. Rektor  |
| Universitas Sebelas Maret  |
| Bersama ini kami ajukan dengan hormat berkas permohonan mahasiswa FKIP UNS untuk pindah studi ke Prodi ........................................ Fakultas………………,yakni: |
| Nama | : |  |
| NIM | : |  |
| Alamat | : |  |
| No. Telp. | : |  |
| **Prodi** | : |  |
| **Fakultas**  | : |  |
| Capaian SKS | : |  |
| Indeks Prestasi | : |  |
| **Jurusan/ Prodi tujuan** | : |  |
| **Fakultas tujuan** | : |  |
| **Universitas tujuan** | : |  |
| Alasan pindah | : |  |
|  |  |  |
| Permohonan pindah yang bersangkutan telah disetujui orang tua dan direkomendasikan Kepala Program Studi terkait, maka kami mohon perkenan Saudara untuk memproses permohonan pindah mahasiswa kami ke Universitas tujuan tersebut. Sebagai bahan pertimbangan berikut kami lampirkan dokumen terkait :  |
| 1. | Transkrip Akademik (sementara)  |
| 2. | Fotocopi Bukti Pembayaran Biaya Pendidikan Semester terakhir  |
| 3. | Rekomendasi dari Kepala Program Studi |
| 4. | Surat permohonan dari mahasiswa ybs disetujui orang tua.  |
| Atas perhatian dan kerjasama Bapak, kami ucapkan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
|  | a.n. Dekan |
|  | Wakil Dekan Bidang Akademik dan Penelitian |
|  |  |
| Tembusan: | Prof. Dr.paed. Nurma Yunita Indriyanti, S.Pd., M.Si., M.Sc. |
| 1. Dekan FKIP (sebagai laporan)
 | NIP 198306262006042002 |
| 1. Ketua Prodi terkait
 |  |

 |