



UNIVERSITAS BHAMADA SLAWI

Kampus : Jl.Cut Nyak Dhien No.16, Kalisapu, Slawi, Kab. Tegal

Telp. (0283) 6197570, 6197571

Kode/No : F.SPMI.BMD/KEMHS.03/2021

Tanggal : 1 September 2021

Revisi : -

FORMULIR PENGUNDURAN DIRI

Nomor : /Univ.Bhamada/KM.DO/...../.....

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Tempat, Tgl. Lahir :

Program Studi :

Fakultas :

Alamat Rumah :

Mengetahui Orang Tua / Wali Mahasiswa :

Nama :

Alamat Rumah :

Dengan ini menyatakan mengundurkan diri sebagai Mahasiswa di Universitas Bhamada Slawi, dikarenakan : *)

1. Tidak mampu mengikuti perkuliahan
2. Pindah ke perguruan tinggi yang lain
3. Meninggal dunia
4. Lainnya :

Demikian pernyataan pengunduran diri ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Mengetahui Orang Tua/ Wali

Yang menyatakan,

Materai Rp. 10.000,-

Diketahui, tanggal :

Diketahui, tanggal :

Wakil Dekan Bid. Akademik

Ketua Prodi,

NIPY.

NIPY.

*) = dilingkari / dicentang

Ket : ➤ Form. 1. Warna Putih untuk BAAK
➤ Form. 2. Warna Pink untuk BAU

➤ Form. 3. Warna Kuning untuk Prodi
➤ Form. 4. Warna Hijau untuk Mahasiswa