**FORM VERIFIKASI KELENGKAPAN SYARAT MAHASISWA TRANSFER DARI LUAR UNILA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persyaratan** | **Ada** | **Tidak ada** | **Verifikasi** | **Paraf** |
| * 1. Surat permohonan pindah program studi tinggi asal. |  |  |  |  |
| 1. SK Akreditasi Program Studi Asal |  |  | Teakreditasi: ${akreditasi} |  |
| 1. Transkrip akademik |  |  | SKS : ${sks}  IPK : ${ipk}  Sem : ${smt} |  |
| 1. Surat keterangan berkelakuan baik dari polisi atau pimpinan perguruan tinggi asal mahasiswa. |  |  |  |  |
| 1. Surat keterangan tidak putus studi dari PR I Universitas asal |  |  |  |  |
| 1. Seluruh KHS dan Transkrip akademik resmi yang ditandatangani oleh PR I perguruan tinggi asal. |  |  |  |  |

\*Syarat akademik untuk alih program di dalam Unila

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | Jenis Alih Program | Paling Tinggi  Semester | SKS  Paling Sedikit | IPK  Paling Rendah\*\* |
| 1 | Diploma II ke Diploma III | V | 40 | 3,00 |
| 2 | Diploma III ke Diploma II | V | 20 | 3,00 |
| 3 | Diploma III ke Diploma III | V | 36 | 2,50 |
| 5 | Sarjana ke Diploma III | V | 30 | 2,00 |
| 4 | Sarjana ke Sarjana | V | 40 | 2,75 |
| 6 | Magister ke Magister | III | 12 | 3,00 |
| 7 | Doktor ke Doktor | III | 12 | 3,00 |

\*\* Indeks prestasi kumulatif dari semua mata kuliah yang pernah diambil sebelum pindah.

Sekretaris Jurusan

Didik Kurniawan, M.T.

NIP. 198004192005011004

F-01/SOP/MIPA/7.5/II/17

Nomor : /UN.26 /7.6/DT/2014 Bandar Lampung, ..................

Lampiran :

Perihal : Mahasiswa Transfer dari Luar Unila

Kepada Yth.

Dekan FMIPA Universitas Lampung

di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan denganpermintaan transfer oleh:

Nama : ${nama}

NPM : ${npm}

Asal Program Studi/Universitas : ${prodi} / ${universitas}

dengan ini kami menyetujui/menolak mahasiswa tersebut dengan pertimbangan:

1……

2……

Demikian halini kami sampaikan, atasperhatianbapak diucapkan banyakterima kasih.

Ketua Jurusan,

Dr. Ir. Kurnia Muludi, M.S.Sc

NIP. 196406161989021001

Tembusan :

1. Arsip

F-02/SOP/MIPA/7.5/II/17