|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **STMIK WIDYA CIPTA DHARMA** | | | |
| **FORMULIR MUTU FORMULIR PINDAH KELAS** | | | |
| Kode Dokumen :  FM/STMIKWICIDA/SPMI-I/5/Ak/044 | Revisi : | Tgl :  07 Maret 2025 | Hal 1 dari 1 |

**FORMULIR PINDAH KELAS**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ………………………………………

N I M : ………………………………………

Program Studi : a. S1/BisDig b. S1/SI c. S1/TI

Dengan ini mengajukan permohonan untuk pindah kelas :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Dari | Ke |
| 1. | Kelas Pagi/Kelas Malam | Kelas Pagi/Kelas Malam |

Terhitung mulai semester : …………………. Tahun Akademik : ………../ …………

Alasan Pindah :

…………………………………………………………………………………………………

Bersama ini saya lampirkan :

1. Surat persetujuan orang tua /wali mahasiswa,
2. Fotocopy kuitansi BPP semester berjalan,
3. Surat keterangan pimpinan tempat saya bekerja.

Pas Foto

3 X 4

Samarinda, ……………………

Pemohon,

Materai

Rp. 10.000

**(Nama Mahasiswa)**

Menyetujui, Mengetahui,

Ka. Program Studi Wakil Ketua I,

**(Nama Ka. Prodi)** **Dr.Heny Pratiwi,S.Kom.,M.Pd.,M.TI**

# NIK.12.06.1.060

Catatan : Coret yang tidak perlu

*Harap Diketik*