

FAKULTAS PSIKOLOGI UNIVERSITAS INDONESIA		No.
FORMULIR PENGAJUAN KERINGANAN BOP DAN PERPANJANGAN MASA STUDI SEMESTER GANJIL 2020/2021		
Berdasarkan PP Rektor no 6/2020 dan SK Rektor no 713//2020		
Kepada Ketua Program Studi _____ Fakultas Psikologi UI		
Nama		
NPM		
Semester		
No. HP		
Alamat Email		
Program Studi	S2 (Profesi/Terapan)*, peminatan_____	
Saat ini sedang menyusun Tugas Akhir/terancam putus studi*, mengajukan ( <i>Beri centang √ pada pilihan yang sesuai. Pilihan bisa lebih dari 1</i> )	1. Permohonan Keringanan BOP pada semester ganjil 2020/2021 2. Permohonan Keringanan BOP dan Perpanjangan Masa Studi satu semester pada semester Ganjil 2020/2021	
Alasan pengajuan perpanjangan masa studi		
Progres Laporan Tesis ( <i> jelaskan secara singkat pencapaian akhir proses pembuatan Tesis</i> )		
Menyetujui: Penanggung jawab Peminatan,  .....	Depok,     /     / Pemohon,  .....	
<b>*coret yang tidak perlu</b>		
Menyetujui : Kaprodik,  .....		
<b>TANDA TERIMA BERKAS</b>		
Berkas telah diserahkan pada hari..... tanggal...../...../....., Jam .....		
Nomor HP penerima berkas		
Diproses oleh: Paraf & tgl. proses	Penerima Berkas,  ..... Nama Jelas & Tanda tangan	