



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS LAMPUNG  
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM

Jalan Prof. Dr. Soemantri Brodjonegoro No.1 Bandar Lampung 35145  
website : <http://fmipa.unila.ac.id/> - Telp. 0721-704625 - Fax. 0721-704625



Nomor : / UN.26 / 7 / DT / 20... ..... 20...  
Lampiran : 1 berkas  
Perihal : Perpanjangan Masa Studi

Kepada Yth.  
Rektor Universitas Lampung  
**Cq. Wakil Rektor Bidang Akademik**  
di  
Bandar Lampung

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....  
NPM : .....  
Fakultas / Jurusan : Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam / Biologi  
Semester : 14 (empat belas)  
Jumlah SKS : .....  
IPK : .....  
Alamat : .....  
.....  
.....

Dengan ini mengajukan permohonan perpanjangan masa studi selama 1 semester, jika dalam 1 semester saya belum menyelesaikan skripsi, maka saya bersedia diputus studi (DO Akademik) dari FMIPA Universitas Lampung

Bersama surat ini saya juga melampirkan :

1. Foto Copy KTM
2. Foto Copy SPP terakhir
3. Transkrip Akademik
4. Fotocopy Draft Skripsi Bab I s/d Bab V
5. Fotocopy Berita Acara Seminar

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatian dan kebijaksanaan Bapak, saya ucapkan terima kasih.

Pemohon,

Materai 6000

.....  
NPM

Mengetahui,

Dosen Pembimbing Akademik,

Pembimbing 1 Skripsi,

.....  
NIP

.....  
NIP.

Menyetujui,  
Wakil Dekan Bid. Akademik dan Kerjasama,

Ketua Jurusan Biologi,

Dra. Dwi Asmi, M.Si., Ph.D.  
NIP 1963122819861020

Dra. Nuning Nurcahyani, M.Sc.  
NIP. 196603051991032001

**VERIFIKASI PERSYARATAN LAYANAN**

F-02 / PM / MIPA / I / 25

Fakultas/Prodi/Jurusan : MIPA				Nama Mahasiswa :			
Jenis Layanan : Perpanjangan Masa Studi				NPM :			
No	Jenis Persyaratan	Sah	Benar	Lengkap	Tgl Penyelesaian	Verifikasi	Paraf
1	Permohonan Perpanjangan Masa Studi mahasiswa ybs						
2	Foto copy Skripsi (BAB I s/d V) yang sedang dalam penyelesaian akhir						
3	Foto copy Slip SPP terakhir yang telah di Legalisir						
4	Foto copy KTM Legalisir						
5	Transkrip Akhir yang telah di sahkan oleh Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kerjasama						
6	Berita Acara Seminar yang telah ditandatangani oleh Ketua Jurusan						

**VERIFIKASI PERSYARATAN LAYANAN**

F-01 / PM / MIPA / II /

Fakultas/Prodi/Jurusan : MIPA				Nama Mahasiswa :			
Jenis Layanan : Cap Fakultas				NPM :			
No	Jenis Persyaratan	Sah	Benar	Lengkap	Tgl Penyelesaian	Verifikasi	Paraf
1	Dokumen yang telah di tandatangani oleh pejabat yang berwenang						