

KOP LEMBAGA

Tanggal/Bulan/Tahun

Kepada Yth.
Koordinator Kopertis ____
Di tempat.

Dengan hormat,
Melalui surat ini, kami menyampaikan usulan penyesuaian nama program studi sebagai berikut.

No	Nama SEMUA Program Studi saat ini	Perlu Penyesuaian (beri tanda V)	Jenis Program*)	Nama Program Studi (Bahasa Indonesia)	Nama Program Studi (Bahasa Inggris)	Status saat ini (beri tanda V)		Peringkat Akreditasi	SK Akreditasi
						Aktif	Non Aktif		

Terima kasih atas perhatiannya.

Hormat kami,



Ttd dan cap lembaga

Pimpinan PTS.
Penyelenggara
Nama
Nomor Identifikasi

Mengetahui

Ttd dan cap lembaga

Ketua Badan
Nama
Nomor Identifikasi

Catatan:

1. Jenis Program*): Diploma Satu/ Diploma Dua/ Diploma Tiga/Sarjana/Sarjana Terapan/Profesi/Magister/Magister Terapan/Spesialis/Doktor/Doktor Terapan.
2. Surat bertanda tangan basah di atas materai Rp. 6000 disampaikan kepada Koordinator Kopertis.
3. Salinan surat di pdf dan dikirimkan secara elektronik kepada Koordinator Kopertis, dengan nama file "Nama PTS- X- Penyesuaian-April 2017" dengan "X" adalah jumlah nama prodi yang disesuaikan.
4. Tabel berikut, dibuat dengan program "EXCELL" dan dikirim kepada Koordinator Kopertis, dengan nama file file "Nama PTS- X-Penyeseuaian-April 2017" dengan "X" adalah jumlah nama prodi yang disesuaikan.