**PROGRAM MAGISTER FILSAFAT KEILAHIAN**

**FAKULTAS TEOLOGI**

**UNIVERSITAS SANATA DHARMA**

Jl. Kaliurang Km.7 Kotak Pos 1194, Yogyakarta 55011

Telp: (0274) 880957; Fax : (0274) 888418: E-mail: magisterfilsafatkeilahian@usd.ac.id

Rek. Bank CIMB Niaga Yogyakarta a.n. FTW Fakultas Teologi Wedabhakti No: 800.00.9656.10.0

**Permohonan Perpanjangan Masa Studi**

**(Semester 5/6)**

Kepada

Yth. Ketua Program Studi Magister Filsafat Keilahian

Fakultas Teologi Universitas Sanata Dharma

Yogyakarta

Dengan hormat,

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NomorMahasiswa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Program Studi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fakultas : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semester : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bermaksud mengajukan permohonan perpanjangan masa studi yang ke \_\_\_ untuk semester gasal/genap\*) tahun akademik \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_.

Alasan saya mengajukan perpanjangan masa studi ini adalah: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demikian permohonan saya.

Atas perhatian dan dikabulkannya permohonan ini saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mengetahui, Hormat saya,

Pembimbing Akademik Pemohon

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Menyetujui

Ketua Program Studi

( Paulus Bambang Irawan, S.J., S.S., M.Hum., S.T.D.)

**Catatan:**

**Harap menyertakan laporan kemajuan penelitian tesis dan keterangan dari pembimbing tesis serta bukti perpanjangan Studi Semester sebelumnya.**

\*) *Coret yang tidak perlu*