**UNIVERSITAS SANATA DHARMA**

**FAKULTAS TEOLOGI**

**PROGRAM MAGISTER FILSAFAT KEILAHIAN**

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

**PENDAFTARAN ULANG**

**Semester Gasal 20../20..**

**N a m a** :

**Tempat, tanggal lahir** :

**NIM** :

**Alamat Lengkap** :

**Nomor HP** :

**E-mail** :

**Pilihan bid. konsentrasi** : Biblis Pastoral Dogmatik Moral

**Pernyataan :** Pada semester gasal (………...) tahun akademik 20../20... S**aya mendaftarkan diri** sebagai mahasiswa Program Magister Filsafat Keilahian Fakultas Teologi Universitas Sanata Dharma Yogyakarta

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pas Foto3 X 4 |  | Yogyakarta, …………………... .Mahasiswa,………………………………… |

**UNIVERSITAS SANATA DHARMA**

**FAKULTAS TEOLOGI**

**PROGRAM MAGISTER FILSAFAT KEILAHIAN**

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

# **KARTU RENCANA STUDI**

***Semester Gasal 20../20..***

**Nama lengkap** :

**NIM** :

**Tempat, tanggal lahir** :

**Alamat / Konvik** :

**E-mail / No. Telp./HP** :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Kode** | **Nama Mata Kuliah** | **Status** | **sks** | **Dosen Pengampu** |
| **Wajib** | **Pilihan** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Total sks yang diambil pada semester ini** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Yogyakarta, ……………….……...  |
|  |  |
| Mengetahui dan menyetujui, | Mahasiswa, |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ………………………………… | …………………………………. |
| Pembimbing Akademik |  |