**FORM : PPAP2**

**NOMOR : ....................**

**SURAT PENANGGUHAN PEMBAYARAN ADMINISTRASI PENDIDIKAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ……………………………………..

Program Studi : ……………………………………..

Alamat : ……………………………………..

No HP : ……………………………………..

Dengan ini mengajukan permohonan penangguhan pembayaran administrasi pendidikan untuk:

Semester : ……………………………………..

Sisa Pembayaran : ……………………………………..

Karena alasan : ……………………………………..

Dan selanjutnya akan dilunasi pada tanggal ………. Bulan …..……………….. Tahun ……..

Demikian permohonan ini dibuat dan apabila dikemudian hari pembayaran SPP tidak dilunasi sesuai dengan waktu yang telah ditentukan, maka saya siap menanggung risiko sesuai dengan aturan yang telah ditetapkan oleh Institusi.

………., …………………….

Orang Tua/Wali Pemohon (Mahasiswa )

Materai Rp. 6.0000

(…………………………….) (…………………………….)

Mengetahui :

Ketua Prodi Wakil Ketua II

(…………………………….) (…………………………….)

Catatan:

- Harus melampirkan copy KTP orang tua/wali yang bersangkutan