



**SURAT PERJANJIAN EVALUASI TAHAP
PROGRAM STUDI EKONOMI PEMBANGUNAN**

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini,

Nama : _____ NPM: _____

Alamat e-mail : _____ Nomor Telepon: _____

berjanji bahwa pada semester ganjil / genap *) tahun akademik _____ / _____, akan bersungguh-sungguh menjalani studi, agar dapat memenuhi persyaratan :

Evaluasi Tahap I di akhir semester ke 4 : []

- [] Mencapai Indeks Prestasi Tahap dari 36 sks (IPT-36) minimal 2.00, **) **dan**
- [] Skor TOEFL \geq 500 atau telah mengikuti tes TOEFL minimal 3 kali***), **atau**
- [] Telah mencapai tingkat kemampuan berbahasa Inggris setara dengan CEFR B1 atau telah melakukan minimal 120(seratus dua puluh) jam proses belajar bahasa Inggris untuk meningkatkan kemampuan bahasa Inggrisnya dan telah meningkat kemampuan bahasa Inggrisnya minimal 2 (dua) tingkat sesuai CEFR sejak hasil ujian saringan masuk.****)

Evaluasi Tahap II di akhir semester ke 8 : []

- [] Mencapai Indeks Prestasi Tahap dari 86 sks (IPT-86) minimal 2.00, **) **dan**
- [] Skor TOEFL \geq 500 atau telah mengikuti tes TOEFL minimal 6 kali.***), **atau**
- [] Telah mencapai tingkat kemampuan berbahasa Inggris setara dengan CEFR B1 atau telah melakukan minimal 200 (dua ratus) jam proses belajar bahasa Inggris untuk meningkatkan kemampuan bahasa Inggrisnya dan telah meningkat kemampuan bahasa Inggrisnya minimal 2 (dua) tingkat sesuai CEFR sejak hasil ujian saringan masuk.****)

Apabila pada akhir semester ganjil / genap *) tahun akademik _____ / _____, persyaratan tersebut terpenuhi, saya mengerti bahwa sepanjang sisa masa studi saya di Fakultas Ekonomi Universitas Katolik Parahyangan, saya tidak berhak mendapatkan keringanan akademik dalam bentuk apapun.

Apabila pada akhir semester ganjil / genap*) _____ / _____ persyaratan tersebut tidak terpenuhi, saya akan mengundurkan diri sebagai mahasiswa Fakultas Ekonomi Universitas Katolik Parahyangan.

Demikian perjanjian ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun

Bandung, _____

Hormat saya,

Materai 10.000

Nama _____

NPM: _____

Mengetahui,

Nama: _____
OrangTua

Nama _____
Dosen Wali

*) Coret yang tidak sesuai.

**) Pilih Evaluasi Tahap yang yang terdekat & [] beri tanda centang (✓)

*** Untuk Mahasiswa Angkatan 2019 dan sebelumnya

**** Untuk Mahasiswa Angkatan 2020 dan seterusnya



SURAT PERJANJIAN EVALUASI TAHAP
PROGRAM STUDI AKUNTANSI

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini,

Nama : _____ NPM: _____

Alamat e-mail : _____ Nomor Telepon: _____

berjanji bahwa pada semester ganjil / genap *) tahun akademik _____ / _____, akan bersungguh-sungguh menjalani studi, agar dapat memenuhi persyaratan :

Evaluasi Tahap I di akhir semester ke 4 : []

- [] Mencapai Indeks Prestasi Tahap dari 36 sks (IPT-36) minimal 2.00, **)
- [] Nilai mata kuliah Akuntansi Keuangan Dasar (ESA231211-06) minimal C. **) **dan**
- [] Skor TOEFL \geq 500 atau telah mengikuti tes TOEFL minimal 4 kali***), **atau**
- [] Telah mencapai tingkat kemampuan berbahasa Inggris setara dengan CEFR B1 atau telah melakukan minimal 120 (seratus dua puluh) jam proses belajar bahasa Inggris untuk meningkatkan kemampuan bahasa Inggrisnya dan telah meningkat kemampuan bahasa Inggrisnya minimal 1 (satu) tingkat sesuai CEFR sejak hasil ujian saringan masuk.****)

Evaluasi Tahap II di akhir semester ke 8 : []

- [] Mencapai Indeks Prestasi Tahap dari 86 sks (IPT-86) minimal 2.00, **) **dan**
- [] Skor TOEFL \geq 500 atau telah mengikuti tes TOEFL minimal 6 kali.***), **atau**
- [] Telah mencapai tingkat kemampuan berbahasa Inggris setara dengan CEFR B1 atau telah melakukan minimal 200 (dua ratus) jam proses belajar bahasa Inggris untuk meningkatkan kemampuan bahasa Inggrisnya dan telah meningkat kemampuan bahasa Inggrisnya minimal 2 (dua) tingkat sesuai CEFR sejak hasil ujian saringan masuk.****)

Apabila pada akhir semester ganjil / genap *) tahun akademik _____ / _____, persyaratan tersebut terpenuhi, saya mengerti bahwa sepanjang sisa masa studi saya di Fakultas Ekonomi Universitas Katolik Parahyangan, saya tidak berhak mendapatkan keringanan akademik dalam bentuk apapun.

Apabila pada akhir semester ganjil / genap*) _____ / _____ persyaratan tersebut tidak terpenuhi, saya akan mengundurkan diri sebagai mahasiswa Fakultas Ekonomi Universitas Katolik Parahyangan.

Demikian perjanjian ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun

Bandung, _____

Hormat saya,

Materai 10.000

Nama _____

NPM: _____

Mengetahui,

Nama: _____
Orang Tua

Nama _____
Dosen Wali

*) Coret yang tidak sesuai.

**) Pilih Evaluasi Tahap yang terdekat & [] beri tanda centang (✓)

***) Untuk Mahasiswa Angkatan 2019 dan sebelumnya

****) Untuk Mahasiswa Angkatan 2020 dan seterusnya



**SURAT PERJANJIAN EVALUASI TAHAP
PROGRAM STUDI MANAJEMEN**

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini,

Nama : _____ NPM: _____

Alamat e-mail : _____ Nomor Telepon: _____

berjanji bahwa pada semester ganjil / genap *) tahun akademik _____ / _____, akan bersungguh-sungguh menjalani studi, agar dapat memenuhi persyaratan :

Evaluasi Tahap I di akhir semester ke 4 : []

- [] Mencapai Indeks Prestasi Tahap dari 36 sks (IPT-36) minimal 2.00, **) **dan**
- [] Skor TOEFL \geq 500 atau telah mengikuti tes TOEFL minimal 3 kali***), **atau**
- [] Telah mencapai tingkat kemampuan berbahasa Inggris setara dengan CEFR B1 atau telah melakukan minimal 120 (seratus dua puluh) jam proses belajar bahasa Inggris untuk meningkatkan kemampuan bahasa Inggrisnya dan telah meningkat kemampuan bahasa Inggrisnya minimal 2 (dua) tingkat sesuai CEFR sejak hasil ujian saringan masuk.****)

Evaluasi Tahap II di akhir semester ke 8 : []

- [] Mencapai Indeks Prestasi Tahap dari 86 sks (IPT-86) minimal 2.00, **) **dan**
- [] Skor TOEFL \geq 500 atau telah mengikuti tes TOEFL minimal 6 kali.***), **atau**
- [] Telah mencapai tingkat kemampuan berbahasa Inggris setara dengan CEFR B1 atau telah melakukan minimal 200 (dua ratus) jam proses belajar bahasa Inggris untuk meningkatkan kemampuan bahasa Inggrisnya dan telah meningkat kemampuan bahasa Inggrisnya minimal 2 (dua) tingkat sesuai CEFR sejak hasil ujian saringan masuk.****)

Apabila pada akhir semester ganjil / genap *) tahun akademik _____ / _____, persyaratan tersebut terpenuhi, saya mengerti bahwa sepanjang sisa masa studi saya di Fakultas Ekonomi Universitas Katolik Parahyangan, saya tidak berhak mendapatkan keringanan akademik dalam bentuk apapun.

Apabila pada akhir semester ganjil / genap*) _____ / _____ persyaratan tersebut tidak terpenuhi, saya akan mengundurkan diri sebagai mahasiswa Fakultas Ekonomi Universitas Katolik Parahyangan.

Demikian perjanjian ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun

Bandung, _____

Hormat saya,

Materai 10.000

Nama _____

NPM: _____

Mengetahui,

Nama: _____
OrangTua

Nama _____
Dosen Wali

*) Coret yang tidak sesuai.

**) Pilih Evaluasi Tahap yang yang terdekat & [] beri tanda centang (✓)

*** Untuk Mahasiswa Angkatan 2019 dan sebelumnya

**** Untuk Mahasiswa Angkatan 2020 dan seterusnya