

Sifat : Segera  
Lampiran : 1 Berkas  
Hal : Permohonan Perpanjangan Cuti Akademik

Palangka Raya, .....

Yth. Dekan ..... IAKN Palangka Raya  
Di Tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
NIM :  
Fakultas :  
Program Studi :  
Alamat Lengkap :  
Nomor HP :

Dengan ini mengajukan permohonan perpanjangan Cuti Akademik untuk semester ..... Tahun Akademik ..... sebagai bahan pertimbangan saya lampirkan :

a. Bukti pembayaran cuti akademik

Demikian permohonan saya, atas persetujuannya diucapkan terima kasih.

Mengetahui:  
Orang Tua/Wali,

Mahasiswa,

.....

.....

Mengetahui:

Ketua Jurusan .....

Dosen Pembimbing Akademik,

.....

.....