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,

……

……