

Perihal : **Permohonan Penghentian Studi Sementara
(Cuti Akademik)**

Yth. Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nahdlatul Ulama Sunan Giri

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIM/Angkatan tahun :
Semester :
SKS/IPK :
Prodi/Fakultas :
Alamat Tinggal :
No Telpon/HP :
Alamat Orangtua :
Riwayat Cuti : Sudah /Belum pernah cuti. (*pilih salah satu*)
Lama Cuti yang lalu : semester
mengajukan permohonan penghentian studi sementara (cuti akademik) pada :
Semester : Tahun Akademik :/.....
Alasan Cuti Akademik :
.....

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

- Copy KTM yang masih berlaku
- Surat Keterangan lain yang relevan (Surat Keterangan Sakit dll)

Atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih

Mengetahui,
Dosen Wali,

Bojonegoro,.....
Hormat saya,

(.....)
NIDN.

(.....)
NIM.

Menyetujui,
Ketua Program Studi.....,

(.....)
NIDN.

Tembusan :

1. Ketua Departemen/Prodi
2. Direktur Akademik, Kemahasiswaan, dan Keagamaan
3. Dosen wali