



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KOTABUMI FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

Pendidikan Profesi Guru | Pendidikan Bahasa dan Sastra Indonesia | Pendidikan Bahasa Inggris
Pendidikan Matematika | Pendidikan Guru Sekolah Dasar | Pendidikan Jasmani
Jl. Hasan Kepala Ratu No. 1052 Kotak Pos 156, Sindang Sari, Kotabumi Lampung Utara 34517
Tlp/Fax (0724) 22287 | E-mail: fkip@umko.ac.id | Laman: fkip.umko.ac.id

PERMOHONAN CUTI STUDI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Nomor Pokok Mahasiswa :
Nomor Telp./Hp. :
Program Studi :
Tempat Tanggal Lahir :

dengan ini mengajukan **cuti studi** kepada Dekan Fakultas Universitas Muhammadiyah Kotabumi pada semester : Ganjil / Genap *)

Tahun Akademik :

Alasan :

Selama : semester

Terhitung pada : Semester TA..... sampai dengan Semester
TA.....

Berikut dilampirkan persyaratan sebagai berikut:

1. Tanda lunas biaya tanggungan perkuliahan/bebas biaya sampai dengan semester saat ini
2. Tanda bebas dari Perpustakaan/Laboratorium
3. Bukti pembayaran biaya administrasi cuti studi dari keuangan

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kebijaksanaanya diucapkan terima kasih.

Kotabumi,

Menyetujui:
Dosen PA,

Pemohon,



.....
NBM

.....
NPM

Menyetujui:
Dekan,

.....
NBM

