

UNIVERSITAS MERCU BUANA
YOGYAKARTA

PERMOHONAN BERHENTI STUDI SEMENTARA (CUTI AKADEMIK)

**Yth.: Rektor
Universitas Mercu Buana Yogyakarta
di Yogyakarta**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Fakultas :
Program Studi :
Alamat :

Dengan ini mengajukan permohonan Berhenti Studi Sementara (Cuti Akademik) selama (.....) semester, yaitu pada semester Tahun Akademik/..... sampai dengan semester Tahun Akademik/....., dengan alasan:

Atas kebijakan dan dikabulkannya permohonan ini, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Dosen Pembimbing Akademik, Orang Tua/Wali Yogyakarta,.....
Hormat saya,

() () ()

Menyetujui,

Dekan/Wakil Dekan, Kepala Biro Pembelajaran, Kabag Keuangan,

() Elysa Hartati, S.Pd., M.Pd. Shadrina Hazmi, S.E., M.Sc.

Lampiran:

1. Copy Bukti Pembayaran Keuangan
2. Bukti bebas pinjaman buku dari perpustakaan

Tembusan:

1. Kepala Biro Pembelajaran
2. Kabag Keuangan
3. Kabag Data Akademik dan Pelaporan