KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
INSTITUT TEKNOLOGI SUMATERA
Jalan Terusan Ryacudu Way Hui, Kecamatan Jati Agung, Lampung Selatan 35365
Telepon: (0721) 8030188
Email: pusat@itera.ac.id, Website : http://itera.ac.id

Nomor : -
Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Permohonan Cuti Akademik

Yth. Rektor Institut Teknologi Sumatera
u.p. Wakil Rektor Bidang Akademik dan Kemahasiswaan
di
Institut Teknologi Sumatera

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama :
NIM :
Fakultas/Prodi :
Alamat Lengkap :
Alasan Cuti Akademik:
Dengan ini mengajukan cuti akademik pada Semester Ganjil/Genap* Tahun Akademik 20…. / 20….

Disetujui oleh		
Wali Akademik	Koordinator Prodi	Dekan
……	Refita Ika Indrayati, M.Ds.	Arif Rohman, S.T., M.T.

Bersama ini saya lampirkan persyaratan sebagai berikut:
1. Fotokopi identitas diri (KTP/KTM)
2. Bukti lunas pembayaran sampai dengan semester terakhir dilegalisasi oleh Unit Keuangan
3. KHS semester terakhir dan Transkrip Nilai sampai dengan semester terakhir dilegalisasi Fakultas
4. Surat bebas pinjam Perpustakaan

Demikian permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan perkenan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Lampung Selatan, ……..
Mahasiswa yang mengajukan,

…….....
NIM ……

Catatan: **coret salah satu*