**PERMOHONAN PENGHENTIAN STUDI SEMENTARA**

**( CUTI AKADEMIK )**

Kepada : Yth. Dekan

Fakultas Ilmu Budaya

Universitas Diponegoro

Semarang

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| n a m a | : | …………………………………………………………………… |
| N I M / Angkatan Tahun | : | …………………………………………………………………… |
| semester | : | …………………………………………………………………… |
| jumlah sks / IPK |  | …………………………………………………………………… |
| fakultas | : | ILMU BUDAYA |
| departemen / Program Studi | : | …………………………………………………………………… |
| sudah/belum pernah cuti \* | : | …………………………………………………………………… |
| lama cuti yang lalu | : | …………………………………………………………………… |
| alamat rumah | : | …………………………………………………………………… |
| telp/Hp | : | …………………………………………………………………… |

mengajukan permohonan Penghentian Studi Sementara (Cuti Akademik)

pada semester/th. Akademik : ………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alasan Cuti |  : | □ Bekerja \*□ Bea belajar□ Keluarga \*  | □ Melahirkan□ Terlambat registrasi□ Ingin Istirahat  | □ Sakit |

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan :

1. Foto copy bukti pembayaran SPP / UKT terakhir
2. Transkrip Akademik Terbaik
3. Foto copy KTM yang masih berlaku
4. Surat Keterangan lain yang relevan (Surat Keterangan Sakit, dll)

Atas perhatian Saudara kami sampaikan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui/MenyetujuiKetua Departemen/ Program Studi…………………………………………NIP. | Semarang,Hormat saya…………………………………………NIM. |

Tembusan :

1. Ketua Departemen /Program Studi Fakultas
2. Dosen Wali

Keterangan :

* Alasan Bekerja (dilampiri surat keterangan dari tempat bekerja)
* Alasan Keluarga (musibah, orang tua sakit, anak sakit, dll)