Nomor : /UN26.11/KM.00.00/20.. Bandar Lampung,

Lampiran : 1 berkas

Hal : Permohonan Cuti Akademik

Yth. Rektor Universitas Lampung

Up. Wakil Rektor Bidang Akademik

di

Universitas Lampung

Sesuai dengan Peraturan Rektor Nomor 6 Tahun 2016 tentang Peraturan Akademik Pasal 23 bersama ini disampaikan cuti akademik mahasiswa :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NPM | : |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Jurusan/PS | : |  | | |
|  |  |  | | |
| Alamat Lengkap | : |  | | |
|  |  |  | HP |  |
| Lama Cuti | : | 1 (satu) - 2 (dua) \* semester | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuti Semester. | : |  |  | & |  |  | Tahun Ajaran |  |  |  |  | / |  |  |  |  |
| Alasan Cuti \*\*) | : |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disetujui oleh | | | |
| Diperiksa oleh  Staf akademik | Orang Tua/Wali Mahasiswa | Ketua Jurusan | Mahasiswa yang mengajukan |
|  |  | (....................................) | (...............................................) |
| Tgl. |  | NIP : | NPM: |

Bersama ini dilampirkan persyaratan sebagai berikut :

|  |  |
| --- | --- |
|  | KTM (asli) 1 lembar + salinan |
|  | Salinan bukti pembayaran UKT terakhir di legalisir |
|  | Surat Permohonan pengajuan Cuti yang ditandatangani Pembimbing Akademik |

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan perkenan Bapak, saya ucapkan terima kasih.

a.n. Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kerjasama,

Dr. Ernie Hendrawaty, S.E., M.Si

Tembusan: NIP. 196911282000122001

|  |
| --- |
| 1. Dekan sebagai laporan |
| 1. Ketua Jurusan/Prodi : |

***Keterangan*** : \*\*) *Jika cuti alasan khusus lampirkan dokumen pendukung*

*Masing-masing rangkap 3* ***FORM : ARS-02***