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 |
|  |  |  |
| …………………………………NIP/NRK\*…………………….. | …………………………………...NIP/NRK\*………………………. | **Roy Chandra P Sigalingging, M.Sc. Ph.D.**NIP. 1984 0324 2022 03 1001 |

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*