



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
INSTITUT TEKNOLOGI SUMATERA

Jalan Terusan Ryacudu, Way Hui, Jati Agung, Lampung Selatan 35365
Telepon (0721) 8030188, Fax. (0721) 8030189, Email: pusat@itera.ac.id
www.itera.ac.id

Lampung Selatan,

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) berkas
Perihal : Permohonan Cuti Akademik

Yth. Rektor Institut Teknologi Sumatera
Up. Wakil Rektor Bidang Akademik
di
Institut Teknologi Sumatera

Sesuai dengan peraturan Akademik Pasal 38 Tahun 2017 tentang Penghentian Studi Sementara, bersama ini disampaikan permohonan cuti akademik mahasiswa:

Nama :
NIM :
Jurusan/Prodi :
Alamat Lengkap :

Lama Cuti : 1 (satu) – 2 (dua) * semester
Cuti Semester : & Tahun Ajaran /

Alasan Cuti :

Disetujui oleh			Diperiksa oleh
Wali Akademik	Koordinator Prodi	Ketua Jurusan	Staf Akademik
NIP/NRK.	NIP.	NIP.	Tgl/& Pkl.

Bersama ini dilampirkan persyaratan sebagai berikut:

- Fotocopy Identitas Diri
- Salinan Bukti Pembayaran UKT terakhir di legalisir
- KHS semester terakhir di legalisir
- Transkrip semester terakhir di legalisir

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

Mahasiswa yang mengajukan

.....
NIM.