

SURAT PERMOHONAN CUTI AKADEMIK

Yth. Dekan
Fakultas Ilmu Keperawatan-UI
Jalan Prof. Dr. Bahder Djohan
Kampus UI, Depok

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

NPM :

Program Studi :

Mengajukan permohonan cuti akademik untuk periode semester _____

dengan alasan sebagai berikut:

Selanjutnya saya akan mengikuti kembali perkuliahan pada _____

Demikian permohonan ini saya sampaikan dengan sebenarnya.

_____ 20__

Menyetujui (Coret yang tidak sesuai) Orang Tua/suami/istri/ <i>Pimpinan institusi tempat bekerja</i> (*untuk mahasiswa tugas belajar)	Tanda Tangan Mahasiswa
(_____) Nama jelas	(_____) Nama jelas
Mengetahui, Pembimbing Akademik (_____) Nama Jelas	

Catatan : Jika alasan sakit, harus dilampirkan surat keterangan dari dokter