



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO

DIREKTORAT AKADEMIK

Jl. Mojopahit 666 B, Telp. 031-8945444, Faks. 031-8949333 Sidoarjo - 61215
Email : akademik@umsida.ac.id | www.umsida.ac.id

SURAT KETERANGAN PENGUNDURAN DIRI

Dengan ini saya,

Nama : _____

NIM : _____

Fakultas / Prodi : _____ / _____

Mengajukan pengunduran diri kuliah dengan keterangan :

1. Pada tahun akademik/..... sebenarnya menduduki semesterdengan jumlah kredit semester yang telah dicapaiSKS

2. Data lengkap :

a. Alamat mahasiswa : _____
(Sesuai KTP) _____ Telp : _____

b. Status Pernikahan : _____

c. Nama Orang Tua/Wali : _____

d. Alamat Orang Tua/Wali : _____
(Sesuai KTP) _____ Telp : _____

3. Alasan Pengunduran Diri :

4. Pada saat ini tidak memiliki tanggungan administrasi akademik dan keuangan dengan bukti pengesahan dan persetujuan dari :

PERSONAL	CATATAN	TANDA TANGAN
Orang Tua / Wali		
Dosen Wali		
Ketua Prodi		
Kepala Perpustakaan		
Direktur Direktorat Keuangan		

Mengetahui,
Kepala DA

Dekan

Sidoarjo,.....
Mahasiswa

Evi Rinata, S.ST, M.Keb

(TTL, Nama lengkap & stempel Fakultas)

(Tanda Tangan & Nama lengkap)

Keterangan :

- Mahasiswa harus mendapat persetujuan dari orang tua / wali
- Surat keterangan akan diterbitkan DA jika sudah memenuhi persetujuan dari lembaga terkait
- Formulir ini dicetak rangkap 3 (DK, DA dan Mahasiswa)

