



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 PERMOHONAN CUTI AKADEMIK

Dengan ini saya,

Nama : _____

NIM : _____

Fakultas / Prodi : _____ / _____

Mengajukan cuti kuliah selama semester dengan keterangan :

1. Pada tahun akademik/..... sebenarnya menduduki semester..... dengan 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 : _____

Cuti kuliah pada semester tahun akademik/..... s/d semester tahun akademik...../.....

3. Alasan Cuti :

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

PERSONAL	CATATAN	TANDA TANGAN
Dosen Wali		
Ketua Prodi		
Kepala Perpustakaan		
Direktorat Keuangan		

Catatan :

Mengetahui,
Direktur DA

Dekan

Sidoarjo,.....
Mahasiswa

Cholifah, S.ST, M.Kes

(TTD, Nama lengkap & stempel Fakultas)

(Tanda Tangan & Nama lengkap)

Keterangan :

1. Mahasiswa harus melaksanakan herregistrasi setelah habis masa cuti
2. Pengajuan status cuti tidak berlaku pada mahasiswa semester 1 dan semester VII keatas atau BK (bebas Kuliah)
3. Maksimal pengajuan cuti hanya 4 semester selama menjadi mahasiswa UMSIDA dan tidak boleh diambil seluruhnya berturut-turut
4. Formulir ini dicetak rangkap 3 (DK, DA dan Mahasiswa)