



# 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 semester ..... dengan jumlah kredit semester yang telah dicapai..... SKS

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,  
Direktur DA

Dekan

Sidoarjo,.....  
Mahasiswa

Cholifah, S.ST, M.Kes

\_\_\_\_\_  
(TTD, Nama lengkap & stempel Fakultas)

\_\_\_\_\_  
(Tanda Tangan & Nama lengkap)

Keterangan :

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