



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS BRAWIJAYA

PENDIDIKAN VOKASI

Jl. Veteran 12 - 16, Malang 65145, Indonesia

Telp. +62-341-553240

<http://vokasi.ub.ac.id>

E-mail : vokasi@ub.ac.id

FORM PENGAJUAN CUTI AKADEMIK

Kepada Yth:

Ketua Pendidikan Vokasi
UP. Wakil Ketua Bidang Akademik
di Tempat

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : _____
NIM : _____
Bidang Keahlian : _____
Fakultas : _____
Alamat : _____
No HP : _____

Mengajukan permohonan berhenti kuliah sementara (cuti/terminal) selama _____ semester pada Semester Ganjil/Genap Tahun Akademik _____

Surat permohonan ini saya ajukan dikarenakan _____

Sebagai bahan pertimbangan dengan ini saya lampirkan :

- KTM Asli dan FC KTM (3 lembar)
- FC SPP Aktif
- Surat Keterangan Sakit/bekerja/ _____
- Surat Permohonan dari yang bersangkutan

Demikian permohonan ini saya ajukan sesuai dengan keadaan sebenarnya, atas perhatian dan kebijakan yang diberikan, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Orangtua Mahasiswa

Malang,
Pemohon

(_____)

(_____)

Menyetujui,
Ketua Bidang Keahlian

(_____)

Catatan (jika pernah ada):

Pernah Cuti pada:

Semester _____ Tahun Akademik _____

Semester _____ Tahun Akademik _____