**PERMOHONAN PENGHENTIAN STUDI SEMENTARA**

**( CUTI AKADEMIK )**

Yth. Dekan

Fakultas Hukum

Universitas Diponegoro

Semarang

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap | : |  |
| NIM | : |  |
| Semester | : |  |
| Fakultas | : | Fakultas Hukum – Universitas Diponegoro |
| Program Studi | : | S1 Ilmu Hukum / MIH / MKn / Doktor Ilmu Hukum |
| Capaian Studi | : | SKS =  | IPK =  |
| Alamat Asal | : |  |
|  |  |  |
| Alamat Semarang | : |  |
|  |  |  |
| No. Telp. / HP | : |  |
| Keterangan Cuti | : |  | Sudah Pernah Cuti |  | Belum Pernah Cuti |
| Lama Cuti yang Lalu | : | ..... Semester, pada Semester ..... Tahun Akademik .......... |
|  |
| Mengajukan permohonan penghentian studi sementara (Cuti Akademik) |
|  |  |  pada Semester ..... Tahun Akademik .......... |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Alasan Cuti Akademik | : |  | Sakit |  | Melahirkan |  | Ingin Istirahat |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Bekerja |  | Biaya Belajar |  | Lainnya |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Keluarga |  | Terlambat Registrasi |

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan:

1. Bukti Pembayaran SPP/UKT Terbaru
2. Print-Out Daftar Kumpulan Nilai yang telah disyahkan
3. Foto-copy KTM yang masih berlaku
4. Surat keterangan lain yang relevan (Surat Keterangan Sakit, Surat Keterangan Bekerja dll)

Atas perhatian dan kebijaksanaan Bapak, saya sampaikan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui/MenyetujuiDosen Wali,NamaNIP  | Semarang, Pemohon,NamaNIM  |