



FORM PERMOHONAN CUTI KULIAH

Dengan hormat,

Bersama ini saya mahasiswa :

Nama :

NIM :

Program Studi :

Alamat :

No. HP :

Mengajukan permohonan cuti studi selama _____ semester, terhitung sejak :

Semester : **GASAL / GENAP** 20____ / 20____ tanggal : _____

Dengan alasan : _____

Demikian permohonan saya, atas terkabulnya permohonan ini saya ucapkan terima kasih.

Badung, _____

Menyetujui,

Bebas tunggakan dan denda

Yang mengajukan,

Dosen PA

UPT Perpustakaan

Mahasiswa

Melunasi kewajiban
keuangan tgl _____

Memenuhi persyaratan dan diproses tgl : _____

Bagian Keuangan

Bagian Akademik

Keterangan :

KAMPUS UTAMA :

Jl. Kubu Gunung, Tegal Jaya, Dalung,
Kuta Utara, Badung, Bali, Indonesia
Telp. : +62 361 425761 / 412971 - Fax. : +62 361 412972

KAMPUS PSDKU JEMBRANA :

Jl. Danau Batur, Lingkungan Terusan,
Kelurahan Lelateng, Jembrana, Bali
Telp. : +62 365 450 3322

KAMPUS BULELENG :

Jl. Ratna No. 4A Kelurahan Banyuasri,
Kec. Buleleng, Kab. Buleleng, Bali.
Telp. : +62 362 330 6897