

**PERMOHONAN PENGHENTIAN STUDI SEMENTARA  
(CUTI AKADEMIK)**

Kepada Yth. Dekan  
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro  
Semarang

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : .....

NIM / angkatan tahun : .....

Jumlah SKS kumulatif : .....

Jumlah IP Kumulatif : .....

Program Studi : .....

Sudah / belum pernah cuti : .....

Lama cuti yang lalu : .....

Alamat di Semarang / kost : .....

( alamat lengkap ) : .....

Alamat orang tua / asal : .....

( alamat lengkap ) : .....

Mengajukan permohonan penghentian studi sementara (cuti akademik)

Pada Semester : ..... Tahun akademik 20 ...../ 20 .....

Alasan Cuti Akademik :  Bekerja                       Melahirkan                       Sakit  
 Beaya belajar                       Terlambat registrasi  
 Keluarga                       Ingin istirahat

Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan :

- Fotokopi bukti pembayaran SPP terakhir
- Fotokopi KHS semester satu sampai semester terakhir
- Fotokopi KTM yang masih berlaku
- Fotokopi surat keterangan lain yang relevan (surat ket.sakit, surat ket. bekerja, dll.)

Atas perhatian Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui / Menyetujui :

Semarang,

Ketua Prodi .....

Hormat saya,

.....  
NIP. ....

.....  
NIM. ....

Tembusan Yth. : - Pembantu Dekan I / Ketua Program Studi  
- Dosen Wali

Keterangan: \*) Alasan Bekerja (dilampiri surat keterangan dari tempat bekerja)

\*) Alasan Keluarga (musibah, orang tua sakit, anak sakit, dll.)

Permohonan cuti diajukan paling lambat 2 bulan setelah kuliah dimulai