



**SURAT PERMOHONAN CUTI AKADEMIK**

Kepada :

**Yth. Direktur**

**c.q. Bagian Administrasi Akademik dan Kemahasiswaan**

**Akademi Farmasi Indonesia Yogyakarta**

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

NIM :

Semester :

Program Studi :

IPK :

No. Telp/HP : / Email :

Pengajuan Cuti ke :

Alamat Selama Cuti :

bermaksud mengajukan cuti/tidak aktif kuliah pada semester Ganjil/Genap\* tahun akademik  
..... / ..... dengan alasan .....

Demikian permohonan saya, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, .....

Mengetahui,  
Dosen Wali

Hormat Saya,

.....

Menyetujui,  
Wakil Direktur Bidang Akademik

.....

apt. Fitria Dhirisma, M.Pharm.Sci.

\* Coret Salah Satu



Bersama ini saya lampirkan :

No	Berkas	Check List
1	Surat Keterangan Bebas Perpustakaan	
2	Surat Keterangan Bebas Laboratorium	
3	Surat Keterangan Bebas Keuangan	