

UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SURABAYA
BIRO AKADEMIK

Jl. Semolowaru 45 Surabaya 60118, Telp. 5931800

Kepada Yth.
Kepala Biro Akademik
Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya
Jl. Semolowaru No.45 Surabaya 60118
Surabaya

Surat Permohonan Cuti Studi
(Berhenti Studi Sementara)

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NPM :
Fakultas / Program Studi :
Alamat Terbaru / Telp. HP :
Cuti Studi : ☐ Pertama ☐ Kedua
Nama Dosen Wali :

Mengajukan permohonan Berhenti Studi Sementara (BSS) / cuti pada semester : Gasal Tahun Akademik 2025/2026 Permohonan Cuti di ajukan karena (tuliskan alasan anda mengajukan permohonan cuti).....
.....

Mengetahui
Dosen Wali,

Surabaya,
Pemohon

Menyetujui,
Ketua Program Studi

- Lampiran :**
- a. Foto copy bukti pembayaran terakhir + foto copy pembayaran cuti
 - b. Bukti surat keterangan bebas perpustakaan