



Perihal : Permohonan Cuti Kuliah

Jakarta,

Kepada Yth,
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Pancasila
Jakarta

Dengan hormat,

Dengan ini saya, mahasiswa Fakultas Farmasi Universitas Pancasila :

Nama :

NPM :

Semester :

Nama Dosen PA :

Mengajukan permohonan untuk mendapatkan izin cuti kuliah selama 1 (satu) semester pada semester
(GASAL/GENAP *)

Tahun Akademik :

Alasan Cuti :

.....

Demikian permohonan saya,

Mengetahui

Orang Tua / Wali,

Mahasiswa,

(.....)

(.....)

Mengetahui,

Dosen Pembimbing / Penasehat Akademik,

Ka. Prodi,

(.....)

(.....)

*) Coeret yang tidak perlu

*) Tulis dengan huruf cetak

D:\ISO 9001:2000\Formulir\1.6.0\Form.Permohonan cuti kuliah (F.1.6.1.6)