KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG
Kampus I: Jalan Gajayana 50 Malang 65144, Telp. (0341) 551354, Fax. (0341) 572533
Kampus II: Jalan Raya Ir. Soekarno No.1, Kota Batu, Telp. (0341) 531133
Kampus III: Jalan Locari - Tlekung, Kota Batu

FORMULIR PENGAJUAN CUTI STUDI

Kepada Yth. Rektor UIN Maulana Malik Ibrahim Malang
Cq. Kepala Biro AAKK
Di - Tempat

Assalamualaikum wr.wb

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa	:
NIM	:
Fakultas	:
Jurusan/Prodi	:
Semester	:
Mengajukan Cuti Pada Semester	:
Lama Cuti	: 1 Semester
Tahun Akademik	:
Alasan Cuti	:
E-mail	:

Berikut ini kami lampirkan dokumen pendukung yang di perlukan :
1. Melampirkan foto copy slip spp/ukt semester terakhir sebelum pengajuan cuti studi
2. Melampirkan surat keterangan bebas tanggungan dari perpustakaan pusat UIN Malang

Demikian surat permohonan izin cuti kuliah ini dibuat, atas perhatianya disampaikan terimakasih.
Wassalamu‘alaikum

Malang,
Yang membuat pengajuan

( )
NIM.

Mengetahui

Dosen wali	Ketua Jurusan	Dekan
( )	( )	( )

NB : 1. Setelah semua persyaratan lengkap mohon segera Upload melalui siakad dimenu Pengajuan Surat
2. Pastikan saudara menerima Surat Keterangan Cuti Studi dari Universitas