**SURAT KETERANGAN CUTI KULIAH**

Nomor: ………………………………….

Yang bertanda tangan dibawah ini Rektor UNTAG Samarinda, dengan ini memberikan ijin kepada:

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NPM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat/TglLahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Program Studi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Untuk cuti kuliah pada semester Ganjil/Genap \*)

Tahun Akademik\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_dengan alasan……………………………………………………………………..

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Samarinda, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rektor

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)