



FORM IZIN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Lengkap / NRP :

mengajukan izin tidak mengikuti kuliah pada:

Hari :

Tanggal :

Mata Kuliah :

.....

.....

karena alasan: Sakit

Kegiatan ormawa:

Lainnya:

Surabaya,

Mahasiswa

Menyetujui,

.....*

Mengetahui,

Penasihat Akademik

(.....)

(.....)

(.....)

* Keadaan:

- Izin sakit tanpa keterangan surat dokter, disetujui oleh Orang Tua/Wali dan diketahui oleh Penasihat Akademik
- Kegiatan dari dosen, disetujui oleh Dosen pemberi tugas dan diketahui oleh Penasihat Akademik
- Kegiatan dari Prodi, disetujui oleh KaProdi/SekProdi dan diketahui oleh Penasihat Akademik
- Kegiatan di luar ketiga poin di atas tidak dapat dimintakan ijin kuliah