



**Formulir Permohonan Izin Cuti Akademik**

Kepada Yth.

**Wakil Rektor I Bidang Akademik**

Universitas Islam Kalimantan  
Muhammad Arsyad Al Banjari  
Di Banjarmasin

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
NPM : .....  
Program Studi : .....  
Fakultas : .....  
No.Telp/HP : .....

Bersama ini mengajukan permohonan Cuti Akademik pada semester :

1. .... tahun akademik .....
2. .... tahun akademik .....

Permohonan ini saya ajukan dengan alasan .....

Sebagai bahan pertimbangan kami lampirkan bukti-bukti yang diperlukan.

1. Formulir Permohonan Izin Cuti Akademik
2. Bukti pembayaran biaya registrasi cuti akademik semester

Demikian surat permohonan ini saya buat dengan sesungguhnya. Atas perhatian dan bantuan Bapak, saya mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin,.....2025  
Pemohon,

(.....)  
NPM

Mengetahui/Menyetujui,  
Dekan

Pembimbing Akademik,

(.....)  
NIK.

(.....)  
NIK.

**Catatan :**

1. Formulir ini harap dikembalikan ke BAK setelah ditandatangani dan distempel Fakultas, serta melampirkan Bukti Pembayaran Cuti Akademik
2. Cuti Akademik diberikan pada mahasiswa yang telah mengikuti kuliah minimal 1 semester
3. Cuti Akademik diberikan maksimal 2 semester berturut-turut .
4. Google Form : <https://forms.gle/XuFJRnc9zHZcJn757>

