



YAYASAN WIDYA MANDALA SURABAYA  
**UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

Jl. Dinoyo 42 – 44 Telp. (031) 5678478, 5682211 Fax. 5610818 Surabaya 60265  
Website : <http://www.ukwms.ac.id> Email : [pr-office@ukwms.ac.id](mailto:pr-office@ukwms.ac.id)

Surabaya \_\_\_\_\_

H a l : Permohonan Cuti Kuliah  
Lamp. : 1 lembar Bukti Bebas Kewajiban

Kepada : Yth. Rektor  
Unika Widya Mandala  
Surabaya

Dengan ini Saya,

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

No. Pokok : \_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_

Telp../HP : \_\_\_\_\_

mengajukan permohonan cuti Kuliah:

Semester : Gasal / Genap *)
Tahun Kuliah : 20... / 20...

\*) *Coret yang tidak perlu*

Karena :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Demikian, atas perhatian dan terkabulnya permohonan tersebut, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui:

Penasihat Akademik

Dekan/Kajur,

Orang tua/Wali,

Hormat saya.

Mahasiswa ybs.,

\_\_\_\_\_

Tembusan:

⇒ Yth. Kepala BAAK

# BUKTI BEBAS KEWAJIBAN

Nama : ..... Semester : .....  
Nomor Pokok : ..... Tahun Kuliah : .....

## DINYATAKAN BEBAS KEWAJIBAN DI:

1. Bagian Keuangan	Lunas Keuangan s.d. Semester : ..... Tahun Akademik : ..... ..... <i>Cap &amp; ttd</i>
2. Perpustakaan	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
3. Biro Administrasi Akademik dan Kemahasiswaan (BAAK)	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
4. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
5. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
6. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
7. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
8. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
9. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>
10. Laboratorium .....	..... <i>Cap &amp; ttd</i>

Surabaya, .....

Fakultas,

.....  
*Cap & ttd*