**PERMOHONAN MENGIKUTI KULIAH KEMBALI**

Yth. Dekan

Fakultas Hukum

Universitas Diponegoro

Semarang

Yang bertanda tangan dibawah ini,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Lengkap | : |  |
| NIM | : |  |
| Semester | : |  |
| Angkatan | : |  |
| Program Studi | : | Sarjana Hukum / Magister Hukum / Magister Kenotariatan / Doktor Hukum |
|  |  | Fakultas Hukum – Universitas Diponegoro |
| Alamat Asal | : |  |
|  |  |  |
| Alamat Semarang | : |  |
|  |  |  |
| No. Telp. / HP | : |  |

Mengajukan permohonan untuk mengikuti kuliah kembali pada Semester **GENAP Tahun Akademik 20../20..** setelah **CUTI / MANGKIR\*** pada Semester **GASAL Tahun Akademik 20../20...**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kiranya untuk berkenan mengabulkan permohonan saya, dan memberikan ijin mengikuti kuliah kembali pada Fakultas Hukum, Universitas Diponegoro. Saya berjanji akan mematuhi semua ketentuan akademik/administrasi baik di Fakultas maupun di Universitas.

Bersama ini saya lampirkan:

1. Bukti Pembayaran SPP/UKT terakhir
2. Print-Out Kartu Hasil Studi yang telah disahkan
3. Foto-copy KTM yang masih berlaku
4. Foto-copy Surat Cuti Akademik (bagi yang aktif setelah cuti)

Atas perhatian dan kebijaksanaannya, saya sampaikan terima kasih.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui/MenyetujuiDosen Wali,NamaNIP  | Semarang, .....Pemohon,NamaNIM  |
|  |  |

\* *Coret salah satu*