

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN INSTITUT TEKNOLOGI KALIMANTAN

Kampus ITK Karang Joang, Balikpapan 76127 Telepon (0542) 8530801 Faksimile (0542) 8530800 Surat elektronik: humas@itk.ac.id laman: www.itk.ac.id

Hal

Nomor: 9839/IT10.C.1/TU.02/2020

: Format Surat Akademik

30 Desember 2020

Yth. Ketua Jurusan

Dalam rangka penyeragaman format surat akademik sebagai bentuk pembenahan sistem administrasi di subbagian akademik pada khususnya dan di lingkungan kampus Institut Teknologi Kalimantan pada umumnya, dan berdasarkan surat Penjaminan Mutu ITK Nomor 8713/IT10.II.6/TU.02/2020 tanggal 22 Desember 2020 perihal persetujuan review format surat akademik.

Berikut kami kirimkan template format surat bidang akademik yang selanjutnya dapat Saudara sampaikan kepada mahasiswa di Jurusan masing-masing untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Adapun untuk softfile dapat diunduh dilaman https://s.id/FormulirAkademik2020.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

Wakil Rektor Bidang Akademik.

rul Widiastuti, S.Si, M.Si, Ph.D. NIP 197104251994221001

No.Form: IT10.C.1/FORM/AK.04.002/001

Kampus Institut Teknologi Kalimant	tan	
Balikpapan		
Saya yang bertandatangan di bawah	ini:	
Nama	:	
NIM	:	
Program Studi	:	
Jurusan	;	
IPS / IPK	;	
No Hp	:	
Alamat email	;	
Penerima Beasiswa	: Ya/Tidak* (*coret salah satu)	
Sebutkan nama beasiswa	3	
	*(kosongkan bila saudara tidak sebagai penerima beasiswa)	
Secara resmi mengajukan permohonan pengunduran diri sebagai Mahasiswa Institut Teknologi Kalimantan terhitung mulai tanggal		
Nama NIP/NIPH	Nama NIM	
	Mengetahui, Koordinator Program Studi	

Kepada Yth. Wakil Rektor Bidang Akademik

Nama NIP/NIPH

No.Form: IT10.C.1/FORM/AK.04.004/001

FORMULIR IZIN CUTI STUDI

Yang bertanda tangan di b	pawah ini:	
Nama	:	
NIM	;	
Program Studi	:	
Jurusan	:	
SKS Tempuh	:	
SKS Lulus	:	
IPS / IPK	:	
Penerima Beasiswa	: Ya/Tidak* (*coret salai	h satu)
Sebutkan nama beasiswa	:	
	*(kosongkan bila saudar	a tidak sebagai penerima beasiswa)
No Hp	:	
		ster Gasal/Genap* (* <i>coret salah satu</i>) Tahun
Demikian permohonan iz yang berlaku.	in cuti ini saya buat untul	k dipertimbangkan sesuai peraturan/ketentuan
		,20
Mengetahui,		
Dosen Wali,		Mahasiswa,
NIP/NIPH.		NIM.
	Menyetu	jui,
	Koorprodi	
	NIP/NIPH.	

No.Form: IT10.C.1/FORM/AK.05.006/001

Kepada Yth. Wakil Rektor Bidang Akademik Kampus Institut Teknologi Kalimantan Balikpapan

Saya yang bertanda tang	an dibawah ini:		
Nama	1		
Tempat, Tanggal Lahir	:		
NIM	1		
Program Studi	1		
Jurusan	:		
Alamat	:		
No Hp	:		
Dengan ini mengajuka	n permohonan pembuatan Kar	tu Tanda Mahasiswa (KTM) Pengganti	
dikarenakan:			
1. KTM habis masa ber	rlakunya pada (Lampirkar	n KTM yang telah habis masa berlaku)	
2. KTM hilang pada tar (*pilih salah satu)	nggal di(Lampirka	n surat pernyataan kehilangan bermaterai)	
Demikian surat permohonan ini saya buat, untuk dipertimbangkan sesuai peraturan/ketentuan yang berlaku. Atas kerja sama dan perhatian yang diberikan disampaikan terima kasih.			
		Balikpapan,,20	
		Mahasiswa,	
		NIM	

No.Form: IT10.C.1/FORM/AK.05.005/001

SURAT PERNYATAAN KEHILANGAN KARTU TANDA MAHASISWA (KTM)

Saya yang bertanda	a tangan di bawah ini:		
Nama	:		
Tempat/Tgl Lahir	:		
NIM	:		
Program Studi	:		
Jurusan	:		
No. Handphone	ž.		
Dengan ini menyatakan bahwa KTM saya telah hilang pada tanggal di			
Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagai syarat penerbitan KTM			
pengganti.			
		Balikpapan,,20 Pemohon,	
		materai	
		Nama NIM	

No.Form: IT10.C.1/FORM/KM.02.009/001

SURAT PERNYATAAN TIDAK SEDANG MENERIMA BEASISWA

Bahwa saya yang bertanda ta	ngan di bawah	ini:			
Nama					
Tempat/Tgl Lahir	•				
NIM	:				
Program Studi	:				
Jurusan	:				
Semester	:				
IPK / IPS	* *				
Alamat Asal					
Alamat Sekarang	:				
No. Handphone	:				
Akademik (Gasal/Golingkungan ITK. Surat pernyataan ini saya bu paksaan dan tekanan dari beasiswa, dan menerima sani juga menerima beasiswa dari Demikian surat pernyataa beasiswa	at dengan sebe pihak manap ksi akademik n sumber lainny	enar-be un. Sa naupun va.	narnya o ya berso sanksi l	lan penuh kesa edia mengem nukum apabila	adaran, tanpa balikan dana saya terbukt
Mengetahui, Wakil Rektor Bidang Akade	mik		Balikṛ Pemol Mater Rp.60	rai	20
Nurul Widiastuti, S.Si., M.Si NIP 197104251994122001	i., Ph.D.		Nama NIM		

(*coret salah satu)

No.Form: IT10.C.1/FORM/AK.05.008/001

SURAT KUASA

Saya yang bertanda tanga Nama NIK Tempat / Tanggal Lahir Alamat No Hp	n dibawah ini : : : : : : : :	
Selanjutnya disebut sebag Nama NIK Tempat / Tanggal Lahir Alamat No Hp	gai PIHAK PERTAMA, member : : : : :	ikan KUASA kepada :
Dan selanjutnya disebut s	sebagai PIHAK KEDUA untuk	
Demikian surat kuasa ini mestinya.	dibuat dengan sebenar-benarnya u	ntuk dapat dipergunakan sebagaimana
PIHAK KEDUA		Balikpapan, 2020 PIHAK PERTAMA
		MATERAI
Nama		Nama

^{*}lampirkan FC KTP kedua belah pihak

No.Form: IT10.C.1/FORM/AK.03.001/001

FORMULIR PERMOHONAN TIDAK MENGIKUTI KULIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini: Nama : NIM : Program Studi : Jurusan : No Hp : Mohon izin tidak mengikuti kuliah pada tanggal s.d. dikarenakan mengikuti kegiatan yang diselenggarakan oleh di				
Berik	tut adalah mata kuliah	yang tidak saya ikut	i selama per	iode izin:
No	Mata Kuliah	Hari/tanggal	Sesi	Dosen Pengampu
1				
2				
3				
4				
Mengetahui, Dosen Wali Pemohon,				
	Nama NIP/NIPH NIM			
Menyetujui, Koordinator Program Studi				
Nama NIP/NIPH				

^{*}Dapat diperbanyak sesuai dengan jumlah mata kuliah yang ditinggalkan

^{*}Melampirkan Undangan/Poster kegiatan

No.Form: IT10.C.1/FORM/AK.04.003/001

Kepada Yth. Rektor Kampus Institut Teknologi Kalimantan Balikpapan	
Saya yang bertandatangan di bawah ini :	
Nama :	
NIM :	
Program Studi : Jurusan :	
No Hp :	
Berdasarkan SK Rektor ITK Nomorsecara resmi mengajukan permohonan aktif k Kalimantan terhitung mulai tanggal . Gasal/Genap* dikarenakan Demikian permohonan izin aktif kembali i peraturan/ketentuan yang berlaku.	tembali sebagai Mahasiswa Institut TeknologiTahun AkademikSemester
M	ATERAI
Nai	na
NI	

*coret salah satu