



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

**UNIVERSITAS ANDALAS**

KANTOR PUSAT TATA USAHA, LIMA MANIS PADANG – 25163

Telp/PABX : 71181,71175,71086,71087,71699 Fax.71085

http : [www.unand.ac.id](http://www.unand.ac.id)

e-mail : [rektorat@unand.ac.id](mailto:rektorat@unand.ac.id)

Nomor :  
Lamp :  
Perihal : **Permohonan Berhenti Studi Sementara / BSS**

Kepada Yth,  
Bapak Rektor Universitas Andalas  
Di  
P a d a n g

Dengan hormat,  
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : \_\_\_\_\_  
No. Bp : \_\_\_\_\_  
Semester : \_\_\_\_\_  
Jurusan : \_\_\_\_\_  
Fakultas : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_

Adalah mahasiswa Fakultas \_\_\_\_\_ Universitas Andalas, yang terdaftar sejak tahun \_\_\_\_\_ bersama ini mengajukan permohonan kepada Bapak agar dapat diberikan izin untuk berhenti studi sementara waktu selama \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) tahun / semester, terhitung tahun / semester \_\_\_\_\_ dengan alasan sebagai berikut :

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Demikianlah permohonan ini saya ajukan, atas kesediaan Bapak saya ucapkan terima kasih

Diketahui  
Orang Tua / Wali

Padang,  
Pemohon

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

Disetujui  
Ketua Jurusan / Prodi

Diketahui,  
Dekan Fakultas

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

Tembusan :

1. Arsip