Hal : Permohonan Izin Kerja Praktek / Penelitian Tugas Akhir \*)

Kepada Yth: Dekan

Fakultas MIPA- UGM

Yogyakarta

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :…………………………………………………………….....….

NIM : …………………………………………………………....…….

Program Studi : ……………………………………………………………....….

Jml SKS telah ditempuh : ……………………………………………………………….....

No.Telp/HP : …………………………………………………………….....…

Bermaksud akan melaksanakan Kerja Praktek / Penelitian Tugas Akhir \*) pada :

Waktu : ………………........…………s/d………………....……………

Tempat : ……………………………………………………………....….

Alamat : ……………………………………………………………....….

Tujuan Surat : Pimpinan / HRD / Humas / Kepala Kantor / GM /.....................

Judul (Untuk Tugas Akhir) : ……………………………………………………………........

: …………………………………………………………….........

Tembusan : 1. Ketua Program Studi

2. Dosen Pembimbing

3. ..................................

Sehubungan dengan hal tersebut dengan ini kami mohon bantuan untuk dapat diberikan surat pengantar untuk melaksanakan Kerja Praktek / Penelitian Skripsi\*) pada instansi tersebut di atas.

Atas perhatian dan bantuannya, Kami ucapkan terima kasih.

Menyetujui

Dosen pembimbing Pemohon,

…………………………………… …………………………………

Mengetahui:

Ketua Program Studi Ketua Departemen

S1 Elektronika dan Instrumentasi Ilmu Komputer dan Elektronika

Ahmad Ashari, Drs.,M.Kom.,Dr.,techn Agus Harjoko, Drs., M.Sc., Ph.D

NIP: 196305021990031005 NIP: 196008041987031003

\*) Coret yang tidak perlu