Nomor : /II.3.AU/08.00/B/IZN/ /2024

Lamp. : -

Hal : Permohonan Izin

Kepada :

Yth. …..1…… ……..2……..

……3……

Di Tempat

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Sehubungan dengan adanya tugas Mata Kuliah ......4......Mahasiswa Prodi Psikologi Fakultas Psikologi dan Ilmu Pendidikan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo untuk melakukan *Seat In* yang akan dilaksanakan pada :

Hari : ......5......

Tanggal : ......6......

Jam : ......7......

Tempat : ......8......

maka kami mohon bantuan Bapak/Ibu berkenan memberikan izin kepada mahasiswa kami di bawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO.** | **NIM** | **NAMA MAHASISWA** | **SEMESTER** |
| ...9... | ......10...... | ......11..... | .......12....... |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

untuk melaksanakan kegiatan tersebut di ......13..... yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu’alaikum. Wr. Wb.*

Sidoarjo, ………..14………..

**Dekan,**

**Dr. Septi Budi Sartika, M.Pd.**

**Keterangan**

1. Kepala/Pimpinan
2. PT/Nama Sekolah/Nama Instansi
3. Alamat PT/Sekolah/Instansi
4. Nama Mata Kuliah
5. Hari Pelaksanaan
6. Tanggal Pelaksanaan
7. Waktu Pelaksanaan
8. Tempat Pelaksanaan
9. Nomor Urut
10. NIM Mahasiswa
11. Nama Mahasiswa
12. Semester
13. Tempat Pelaksanaan (Tulis : Instansi/Sekolah)
14. Tanggal Pembuatan Surat