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

Lamp. : -

Hal : Izin Penelitian

Kepada :

Yth. …..1…… ……..2……..

……3……

Di Tempat

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Sehubungan dengan adanya program penelitian mahasiswa kami untuk penelitian skripsi berjudul **“…………………4…………………………..”,** mohon perkenan Bapak/Ibu untuk mengizinkan mahasiswa yang di bawah ini :

Nama : ………5…………

NIM : ………6…………

Program Studi : ………7…………

Fakultas : Psikologi dan Ilmu Pendidikan

Untuk menggali data dan mengadakan penelitian sebagaimana tersebut.

Demikian atas perhatian dan perkenan Bapak/Ibu, kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu’alaikum wr.wb.*

Sidoarjo, ………..8………..

**Dekan,**

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

**Keterangan**

1. Kepala/Pimpinan
2. PT/Nama Sekolah/Nama Instansi
3. Alamat PT/Sekolah/Instansi
4. Judul Penelitian **(CetakTebal)**
5. Nama Lengkap
6. NIM Mahasiswa
7. Program Studi (Prodi)
8. Tanggal Pembuatan Surat