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

Lampiran : -

Hal : Permohonan Izin

Kepada :

Yth. …..1…… ……..2……..

……3……

Di Tempat

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Sehubungan dengan adanya kegiatan **“………4………..”** Mahasiswa Program Studi ……5…… Fakultas Psikologi dan Ilmu Pendidikan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo yang akan dilaksanakan pada :

Hari : ……6……

Tanggal : ……7……

Jam : ……8……

Tempat : ……9……

……10……

maka mahasiswa di bawah ini :

Nama : ……11……

NIM : ……12……

mohon diberikan izin untuk tidak masuk kerja pada perusahaan/Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

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

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

Sidoarjo, ……13……

**Dekan,**

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

**Keterangan**

1. Kepala/Pimpinan
2. PT/Nama Sekolah/Nama Instansi
3. Alamat PT/Sekolah/Instansi
4. Nama Kegiatan Cetak Tebal
5. Program Studi (Prodi)
6. Hari Pelaksanaan
7. Tanggal Pelaksanaan
8. Jam Pelaksanaan
9. Tempat (Sekolah, Instansi, perusahaan dll)
10. Alamat (Sekolah, Instansi, perusahaan dll)
11. Nama Lengkap Mahasiswa
12. NIM Mahasiswa
13. Tanggal Pembuatan Surat