

Perihal : Ijin Pinjam Alat/Pemeriksaan Laboratorium

Yth. Wakil Dekan I
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga
Surabaya

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a :
N I M :
Program Studi :
Tempat / Tanggal Lahir :
No. HP :

Mengajukan permohonan memperoleh Surat Pengantar ke :

1.
2.
3.

Untuk keperluan :

.....
.....
.....
.....
.....

Judul :

.....
.....
.....

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya, kami sampaikan terimakasih.

Surabaya,

Pemohon,

.....
N I M

Dosen Pembimbing,

Koordinator Program Studi Gizi

Mengetahui,

.....
NIP.

.....
NIP.