

**Perihal : Permohonan Data Awal**

Yth. Wakil Dekan I  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Airlangga  
Surabaya

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a :  
N I M :  
Program Studi : S-1 Gizi  
No. HP :

Mengajukan permohonan memperoleh Surat Pengantar ke :

1. ....
2. ....
3. ....

Tembusan:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami sampaikan terimakasih.

Surabaya, .....

Pemohon.

.....  
NIM.

Mengetahui,

Dosen Pembimbing,

KPS/SekProdi Gizi,

.....  
NIP.

.....  
NIP.