

Hal : Permohonan Tugas Mata Kuliah

Yth. Wakil Dekan I
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga
Surabaya

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama :

NIM :

Program Studi : S1 Gizi

No HP :

Mengajukan permohonan memperoleh Surat Pengantar ke :

1.
2.
3.

Untuk keperluan :

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

Adapun Nama Anggota Kelompok / NIM :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya kami sampaikan terimakasih.

Mengetahui,
PJMA/Dosen,

Surabaya,

Pemohon,

.....
NIP.

.....
NIM.