



SURAT IJIN PENYELENGGARAAN PERKULIAHAN LURING AKHIR PEKAN

Yth.
Dekan Fakultas Teknologi Industri
Institut Teknologi Sumatera

Dengan hormat,
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya perkuliahan luring akhir pekan dengan keterangan:

Nama dosen pengampu :
Program studi :
Nama mata kuliah :
SKS mata kuliah :
Jumlah mahasiswa :
Alasan mengajukan perkuliahan :
luring akhir pekan
Waktu Pelaksanaan :
(Tanggal & jam mulai-berakhir)
Ruangan (Diisi oleh Fakultas) :

Melalui surat ini kami menyampaikan permohonan izin untuk melakukan perkuliahan luring diakhir pekan. Demikian permohonan yang telah diajukan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Lampung Selatan, tanggal-bulan-tahun

Mengetahui,
Koordinator Program Studi

Pemohon,
Dosen Pengampu Mata Kuliah

Nama
NIP/NRK

Nama
NIP/NRK

Menyetujui,
Dekan Fakultas Teknologi Industri

Hadi Teguh Yudistira
NIP 198709122019031012
