Nomor : ………../UN1/FFI.1/AKD/KM/2023 ……………………………

Lamp. : -

Hal : Permohonan Izin Magang Kerja (Internship Program).

Kepada Yth. : ………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

Dengan hormat,

Bersama ini Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Filsafat Universitas Gadjah Mada menerangkan bahwa mahasiswa di bawah ini:

nama : ……………………………….…………………………

N I M : ....... / ………………….. /FI/ …………………...

alamat : ……………………………….…………………………

……………………………….…………………………

no. HP. : ................. – ……..…………. – …..………….

adalah mahasiswa Fakultas Filsafat Universitas Gadjah Mada Yogyakarta, pada semester ……………. tahun akademik 20....../20.... masih terdaftar dan aktif kuliah.

Surat permohonan izin magang kerja ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk persyaratan magang kerja di ………………………………………..………………………………..………………………………………………… yang akan dilaksanakan mulai tanggal …………………. s.d. ………..……….……..

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mohon bantuannya untuk berkenan memberikan izin magang kerja kepada mahasiswa tersebut.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik, disampaikan terima kasih.

Wakil Dekan,

Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

Dr. Agus Himmawan Utomo, M. Ag.

NIP. 197608011999031001