Nomor : **………………………………………. ……………………………..**

Lamp. : -

Hal : Permohonan Izin Magang Kerja (Internship Program)

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

 ………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………

Dengan hormat,

Dalam upaya untuk meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan mahasiswa khususnya kegiatan belajar di luar kampus, bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa sebagai berikut:

nama : …………………………………

N I M : …………………………………

alamat : …………………………………………………………………………..

 …………………………………………………………………………….

no. HP. : …………………………………

adalah mahasiswa Fakultas Filsafat Universitas Gadjah Mada yang terdaftar aktif pada semester ………………………... tahun akademik ……………………………...

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan magang kerja di ……………………………… yang akan dilaksanakan mulai tanggal ………………………… s.d. ……………………………...

Sehubungan dengan hal di atas, kami mohon bantuannya untuk berkenan memberikan izin 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