Nomor : ................/FKIK-F/........./202

Hal : Permohonan Magang Mandiri al iran \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Narasumber

Kepada

Yth. Direktur/Kepala/Pimpinan ...........................................

Jl. ......................................

Jawa Timur

***Assalamu’alaikum Wr.Wb***

Dengan hormat, dalam rangka menambah wawasan keilmuan dan pengalaman tentang kefarmasian, dengan ini mohon bantuannya agar mahasiswa kami berikut :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama  | : | …………………………………………… |
| NIM | : | …………………………………………… |
| Prodi/Semester | : | Sarjana Farmasi / …….. |
| No. HP | : | …………………………………………… |

Diberikan ijin untuk melaksanakan kegiatan magang mandiri pada tanggal .............. s.d ...............

Demikian permohonan kami, atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

 Batu, ……………………… 20

 Ketua Program Studi,

 **Abdul Hakim**