FORMULIR PERMOHONAN PEMBUATAN SURAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALANGKARAYA

1. Hari/Tanggal :
2. Dari (Prodi/lab/perpustakaan/dosen)* :
3. Perihal :
4. Tujuan/Kepada (ditulis lengkap) :
5. Isi surat/instruksi khusus (jika perlu) :
6. Lampiran** : Ada ☐ Tidak ☐

Pemohon,

……..

*Identitas mohon ditulis Nama, NIDN atau NIP, dan asal dari prodi/lab/perpustakaan
**Jika ada lampiran mohon untuk ditulis lengkap dan bila perlu disertakan softcopy