



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAHMUD YUNUS BATUSANGKAR
FAKULTAS USHULUDDIN ADAB DAN DAKWAH

Jl. Sudirman No. 137 Lima Kaum Batusangkar Telp. (0752) 71150, 574221, 71890 Fax. (0752) 71879
Website : www.uinmybatusangkar.ac.id e-mail : info@uinmybatusangkar.ac.id

Nomor : B- /Un.25/F.III.1/PP.00.9/04/2025
Sifat : Biasa
Lamp : -
Perihal : **Mohon Izin Uji Coba Reliabilitas Skala**

April 2025

Yth. Contoh : Kepala Sekolah SMA N 1 Batusangkar
Contoh : (Alamat Instansi) Jalan Padang Panjang-Batusangkar Kabupaten Tanah Datar

Assalamua'laikum wr.wb
Dengan hormat,

Dengan ini disampaikan kepada Bapak/Ibuk bahwa Mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

Nama :
NIM :
Fakultas : Ushuluddin Adab Dan Dakwah
Program Studi :

Akan melakukan uji coba validasi dan realibitas skala untuk proses penulisan laporan hasil penelitian dengan Judul **Judul Skripsi.**

Untuk itu, diharapkan kiranya Bapak/Ibu berkenan memberikan izin kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian di sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terimakasih

A.n Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kelembagaan

FADRIATI.