



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS DAN
TEKNOLOGI**

POLTEKKES KESUMA BANGSA LAMPUNG

No.SK : 1325/SK/BAN-PT/Ak/PT/VII/2024

Status : Terakreditasi

Jl.Imam Bonjol No.3 Gedong Air Tanjung Karang Barat

Telp : (0721) 263014 , Email : poltekkeskesumabangsa@gmail.com

Nomor :
Lampiran :
Hal :

Kepada Yth

Direktur

Di-

Tempat

Dengan hormat,

Kami beritahukan, bahwa dalam rangka menyusun skripsi di Program Studi
Politeknik Kesehatan Kesuma Bangsa, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Skripsi.
Sehubungan dengan hal tersebut, mahasiswa kami :

Nama :
NPM :
Program :
Studi/Institusi :
Judul Skripsi :
Dosen Pembimbing : 1.
2.
Lokasi Penelitian :

Bermaksud untuk mengajukan permohonan izin survey penelitian dilokasi penelitian yang
dituju. Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu pimpinan dapat mengizinkan dan
menunjuk PIC (penanggung jawab) dalam membantu memfasilitasi data atau informasi
yang dibutuhkan.

Demikian , atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.

Bandar Lampung, 2025

Ketua Prodi

.....

NIDN.