



Yogyakarta, 27 Mei 2024

No. :

Perihal : Permohonan Izin Uji Validitas

Kepada Yth Bapak/Ibu.

Direktur

di Tempat

Assalamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakaatuh

Salam ta'dim Kami haturkan semoga Allah SWT selalu melimpahkan rahmat, hidayah, serta inayah-Nya kepada kita semua. Amin.

Sehubungan dengan akan dilaksanakan persiapan penyusunan tugas akhir tahun ajaran 2024/2025 Program Studi Administrasi Rumah Sakit Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Alma Ata, dengan ini kami memohon untuk dapat memberikan izin bagi mahasiswa yang bernama :

Nama :

NIM :

Judul skripsi :

Untuk melakukan Uji Validitas yang akan dilaksanakan di.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami haturkan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakaatuh

Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan
Universitas Alma Ata

Dr. Yhona Paratmanitya, S.Gz., M.P.H., RD

Tembusan:

1. Arsip