SURAT IZIN BELAJAR PELAMAR

Yang bertanda tang	an di bawah ini :						
Nama	:						
Pekerjaan	:						
Jabatan	:						
Alamat	:						
Dengan ini menyata	akan bahwa jika la	amaran Saudara :	diterima r	maka sava	n hersedia mem	berikan izin belaj	iar
paruh waktu/penu Universitas Halu Ole		ida yang bersang				_	
					.,	2024	
				YANG N	MEMBUAT PERI	NYATAAN,	
				aterai 0.000			
*) Coret vang tidak	perlu.		(NAMA LENGKA	AP)	