



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116

Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : /UN48.24/PT.01.04/2024 Singaraja, tanggal bulan tahun
Lampiran : Satu lembar (isikan “-” jika tidak ada lampiran)
Hal :

Yth. Bapak/Ibu (Sesuaikan dengan instansi yang dituju)
di
Tempat

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di
diwajibkan untuk menyusun tugas akhir/skripsi. Sehubungan dengan perihal tersebut kami
mohon bantuan Bapak/Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk meminta data
penunjang di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama :
NIM :
Prodi :
Fakultas :
Judul Penelitian :

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.

Dekan,

Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA
NIR. 1942062720180501380