KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI,
SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS LAMPUNG
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Gedong Meneng - Bandar Lampung Telp./Fax: (0721) 704624
e-mail: fkip@unila.ac.id, laman: http://fkip.unila.ac.id

Nomor : .....
Lampiran : Satu Berkas
Perihal : Izin Obsevasi

Bandar Lampung, ...

Yth. Kepala .....
.....
di
.....

Dengan hormat, melalui surat ini kami sampaikan bahwa dalam rangka melengkapi tugas Mata kuliah ..... Magister Pendidikan Matematika FKIP Universitas Lampung, Mahasiswa ditutut untuk dapat melaksanakan observasi di sekolah.

Sehubungan hal di atas, Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Lampung mengharapkan bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin kepada mahasiswa yang tercantum di bawah ini untuk melaksanakan observasi di sekolah ..... Adapun mahasiswa yang di maksud adalah sebagai berikut:

No	Nama	NPM	Program Studi
1.	.....	.....	Magister Pendidikan Matematika
2.	.....	.....	Magister Pendidikan Matematika
	dst.....		

.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas kerja sama dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kerja Sama,

.....
NIP .....

Tembusan :
1. Dekan FKIP Universitas Lampung (sebagai laporan).
2. Direktur Program Pascasarjana Universitas Lampung.
3. Ketua Jurusan Pendidikan MIPA FKIP Universitas Lampung