

Hal : Surat Izin
Lampiran : 1 (satu) Lembar

Kepada Yth.

Komite Koordinasi Pendidikan (KOMKORDIK) RSGM-P Universitas Airlangga
Di Surabaya

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, memberitahukan mahasiswa atas nama :

Nama :

NIM :

Kelompok :

Angkatan : Profesi 2024

Memberitahukan bahwa pada **hari X s/d hari Y, 27 Februari s/d 3 Maret 2025** mahasiswa yang bersangkutan tidak bisa mengikuti kegiatan perkuliahan dikarenakan sakit dan harus menjalani **rawat inap di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Mohamad Soewandhie**. Bersamaan dengan surat ini, saya lampirkan surat izin tidak masuk dengan keterangan sebagai berikut :

No	Departemen	Tanggal	PJMK
1			
2			
3			

Demikian surat permohonan dibuat, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Surabaya, **27 Februari 2025**

Mengetahui,

Orang Tua

Nama