



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS NEGERI PADANG
FAKULTAS BAHASA DAN SENI
DEPARTEMEN SENI RUPA

Jl. Prof. Dr. Hamka Kampus UNP Air Tawar, Padang 25131
Telp. 0751 - 7053363 Fax. 0751 - 7053363 Email: info@fbs.unp.ac.i

Padang, _____

Nomor : _____/UN35.5.4/TU/2025

Lamp. : -

Hal. : Izin Kerja Profesi

Yth. Bapak/Ibu

.....

Dengan hormat,

Dalam rangka merelevansikan pendidikan dengan keadaan di dunia usaha dan industri bagi mahasiswa Program Studi Desain Komunikasi Visual, Departemen Seni Rupa Fakultas Bahasa dan Seni Universitas Negeri Padang, dengan ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin Kerja Profesi mahasiswa atas nama:

No.	Nama	NIM / BP	Program Studi
1.			
dst			

Kegiatan ini direncanakan selama minimal 40 hari (sesuai jadwal proposal).

Demikianlah kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Mengetahui:

Wakil Dekan Bidang Akademik
Kemahasiswaan dan Alumni

Koordinator Program Studi
Desain Komunikasi Visual,

Dr. Havid Ardi, S.Pd., M.Hum
NIP. 19790103.200312.1.002

Hendra Afriwan, S.Sn., M.Sn.,
NIP. 197704012008121002