

SURAT PERMOHONAN IZIN

Tolong di “make a copy” dan QC ke Rei/Sonia dulu, habis di oke send ke Mas Anam, Ketua Modul, dan/atau PJ praktikum (kalo ngga hadir praktikum), jadiin PDF yak waktu download

Kepada Yth,
Tim Modul (x)
Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia
Di Kampus Rumpun Ilmu Kesehatan, Depok

Assalamu’alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Yang bertanda tangan di bawah:

Nama :
NPM :
Kelompok :
Tingkat :

Mengajukan izin untuk tidak mengikuti kegiatan (x) pada tanggal (x) dikarenakan (x). Pernyataan ini dibuat tanpa dorongan dari pihak manapun.

Dokumen lain yang berhubungan dengan pernyataan ini turut saya lampirkan pada halaman berikutnya

Demikian permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatiannya, saya ucapkan terima kasih.

Mengetahui Orang Tua,
Jakarta/Depok/Wherever you are, DD MM YYYY

(Nama Lengkap Orang Tua, Ayah/Ibu)

(Your Name)

Tembusan:

1. Ketua Modul x: **Nama Dokter**
2. Penanggung Jawab Praktikum **Modul: Nama Dokter (kalau izin praktikum)** (*contoh: PJ Praktikum Disaster Medicine: 4 dr. Justin Winarta Sp. Siepend*)
3. Sekretariat Tingkat 1 KKI: Misbahul Anam

NOTES

Kalau sakit, attach surat dokter di next page