



YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA KENDAL  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**  
**(STIKES KENDAL)**



Jl. Laut No.31 Kendal Telp.(0294) 384038, 381343. Fax. (0294) 381834Kendal Jawa Tengah 51311  
<http://stikeskendal.ac.id> – email: info@stikeskendal.ac.id

Nomor : /STIKES/kode bulan /2021 Kendal, Tanggal Bulan Tahun

Lampiran :

Perihal :

Kepada Yth.

.....

Di .....

Dengan hormat,

.....

.....

....., mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : .....

NIM : SK 123 456

Program Studi : .....

Judul Penelitian : .....

.....

Demikian atas bantuan dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua STIKES Kendal

Yulia Susanti, S.Kep.Ns.,M.Kep.Sp.Kep.Kom  
NIPS. 120 206 013

**CATATAN :**

1. Kode bulan ditulis menggunakan **ANGKA ROMAWI** (No.325/STIKES/V/2021)
2. **Kendal, Tanggal Bulan Tahun** (Misal: Kendal, 9 Februari 2021)
3. Menggunakan **Times New Rowman**, ukuran Font **12**
4. **Nama, NIM, dst** masih satu paragraf dengan ”....mahasiswa tersebut di bawah ini:” Jadi, **TIDAK DIBERI SPASI**
5. Menggunakan kertas ukuran **A4**



YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA KENDAL  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**  
**(STIKES KENDAL)**



Jl. Laut No.31 Kendal Telp.(0294) 384038, 381343. Fax. (0294) 381834Kendal Jawa Tengah 51311  
<http://stikeskendal.ac.id> - email: info@stikeskendal.ac.id

Nomor : /STIKES/kode bulan/2021 Kendal, Tanggal Bulan Tahun

Lampiran :

Perihal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.

.....

.....

di

Tempat

Dengan hormat,

Kami beritahukan bahwa mahasiswa STIKES Kendal saat ini sedang proses penyusunan skripsi, sehubungan dengan hal tersebut di atas mohon kiranya Bapak/Ibu mengizinkan mahasiswa kami mengadakan studi pendahuluan. Untuk kelengkapan data, mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : .....

NIM : SK .....

Program Studi : .....

Judul Penelitian : (misalkan belum memiliki judul, bisa diganti dengan Tema Penelitian)

.....

Demikian atas bantuan dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua STIKES Kendal

Yulia Susanti, S.Kep.Ns., M.Kep.Sp.Kep.Kom  
NIPS. 120 206 013



YAYASAN NGESTI WIDHI HUSADA KENDAL  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KENDAL**  
**(STIKES KENDAL)**



Jl. Laut No.31 Kendal Telp.(0294) 384038, 381343. Fax. (0294) 381834Kendal Jawa Tengah 51311  
<http://stikeskendal.ac.id> - email: info@stikeskendal.ac.id

Nomor : /STIKES/kode bulan/2021

Kendal, Tanggal Bulan Tahun

Lampiran :

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

.....

.....

di

Tempat

Dengan hormat,

Kami beritahukan bahwa mahasiswa STIKES Kendal saat ini sedang proses penyusunan skripsi, sehubungan dengan hal tersebut di atas mohon kiranya Bapak/Ibu mengizinkan mahasiswa kami mengadakan penelitian dan pengambilan data skripsi. Untuk kelengkapan data, mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : .....

NIM : SK .....

Program Studi : .....

Judul Penelitian : .....

.....

Demikian atas bantuan dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua STIKES Kendal

Yulia Susanti, S.Kep.Ns., M.Kep.Sp.Kep.Kom  
NIPS. 120 206 013