



UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN, KEDOKTERAN, DAN
ILMU ALAM BANYUWANGI

Jalan Wijaya Kusuma 113, Mojopanggung, Giri, Banyuwangi, Telepon: 0333-417788
Laman: <https://fikkia.unair.ac.id>, Email: kontak@fikkia.unair.ac.id

FORM PERMOHONAN SURAT *PENGANTAR
PENELITIAN/MAGANG/PKL/PENGAMBILAN DATA * MAHASISWA

Nama :
NIM :
Tempat/Tgl. Lahir :
Progam Studi :
Email :
Telepon / WA :
Mata Kuliah :
Judul/Kepentingan :

Tujuan Surat : (Penerima surat / Yth.)
Nama Instansi : (Intansi yang dituju)
Alamat Instansi :
Email Instansi :
Hari, tanggal : s.d.
Waktu : s.d.
Tembusan :

Mengetahui
Koordinator Program Studi PPDH/
Dosen Pembimbing

Banyuwangi,
2025

Pemohon,

(Nama Dosen)
NIP.

(Nama Mahasiswa)
NIM.

NB :

- 1. *Coret yang tidak perlu**
- 2. Pengajuan Surat Minimal H-2 hari sebelum surat dikeluarkan**

Lampiran

Nama-nama dan NIM anggota kelompok yang mengajukan