SEKOLAH TINGGI PEMBANGUNAN MASYARAKAT (STPM)
SANTA URSULA ENDE
ALAMAT KANTOR : JL. WIRAJAYA NO. 3 KOTAK POS. 33, TLPN 081246916258
ENDE – FLORES – NTT

Nomor : …../STPM.YNTB/PDP.8.8.3/…../…… Ende, ……
Lamp : -
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal Penelitian

Kepada

Yth. **…….**

Di

Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka mendukung penyusunan penelitian mahasiswa STPM Santa Ursula Ende, kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin kepada mahasiswa berikut:

Nama : ……

NIM : ……..

Semester : ……

untuk melakukan pengambilan data awal dengan judul penelitian:

“…….”.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian, izin, dan kerja sama yang baik dari Bapak/Ibu, kami mengucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
Wakil Akademik dan Kerja Sama

Konfridus Roynaldus Buku, S.Fil., M.Sosio

Tembusan: Disampaikan dengan hormat kepada:
1. Yang bersangkutan
2. Arsip.