

PERMOHONAN SURAT IZIN PRAKTIKUM

Hal. : Surat Izin Praktikum
Lampiran : 1 (satu) lembar

Kepada Yth.

1. Prof. Dr. drg. Juni Handajani, M.Kes., Ph.D
2. drg. Heriati Sitosari, MDSc, Ph.D

Fakultas Kedokteran Gigi UGM

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa :

Nama : Tanisha Saila Savaira
No. Mahasiswa : 25/559088/KG/13840
Fakultas : Fakultas Kedokteran Gigi
Program Studi : Kedokteran Gigi
Angkatan : 2025

Bermaksud mengajukan permohonan surat izin dan permohonan maaf karena tidak mengikuti praktikum Oral Biology Shift 3 pada Topik Dentocraniofacial Growth and Development yang terjadwal pada hari Senin, 10 November 2025 Pukul 08.00 - 11.50 yang berlokasi di Dental Learning Center (DLC) dikarenakan sakit secara tiba-tiba pada pagi dini hari. Untuk itu, karena berhalangan hadir pada praktikum hari itu, saya akan mengikuti praktikum Oral Biology Shift 4 pada hari Rabu, 12 November 2025 pada pukul 08.00 - 11.50.

Demikian surat izin ini saya buat, kiranya dapat dimaklumi, dan atas izin yang diberikan saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 10 November 2025
Pemohon,

.....
NIM.25/559088/KG/13840

