



SURAT IZIN MENGIKUTI MSIB

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Jabatan : Ketua Program Studi.....
Fakultas :

Memberikan rekomendasi kepada mahasiswa berikut:

Nama :
NIM :
Semester :
Program Studi :
Keahlian :

Untuk diusulkan mengikuti **Program Magang dan Study Independent Bersertifikat Batch 5 Tahun 2023**, dengan ekuivalensi Mata Kuliah(SKS=.....)

Demikian surat izin ini dibuat untuk diketahui dan dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Dikeluarkan di: Surabaya
Pada Tanggal :

(.....)
Nama Lengkap dan Stempel