

MOHON DI ISI LENGKAP

Surabaya,20....

Kepada
Yth. **Ketua Jurusan Keperawatan Gigi**
Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya
Jl. Pucang Jajar Selatan No. 24
Surabaya

Dengan hormat,

Dengan ini saya mengajukan permohonan untuk diterbitkannya surat ijin penelitian atas nama :

1. Nama Mahasiswa

:
- N I M

:
2. Nama Mahasiswa

:
- N I M

:
3. Nama Mahasiswa

:
- N I M

:
- Program Studi

:

D.3 / D.4 / D.3 RPL / D.4 Alih Jenjang Keperawatan Gigi

(lingkari)
- Semester

:

I / II / III / IV / V / VI / VII / VIII / IX / X /

(lingkari)
1. Instansi Tujuan

:

(diisi bila diperlukan)
- Alamat Tujuan

:

(diisi bila diperlukan)
2. Instansi Tujuan

:

(diisi bila diperlukan)
- Alamat Tujuan

:

(diisi bila diperlukan)
- Lokasi Penelitian

:
- Alamat Lokasi Penelitian

:

Demikian surat ini dibuat, atas diterbitkannya dihaturkan terima kasih.

Mengetahui,
Dosen Pembimbing I / II

Pemohon,

(.....)
NIP.....

(.....)
NIM.....