**FORM PERMOHONAN IZIN KULIAH LAPANGAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mengajukan permohonan untuk dibuatkan surat permohonan izin kuliah lapangan, dengan rincian informasi sebagai berikut ini:

Kode Mata Kuliah : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama Mata Kuliah : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dosen Pengampu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Surat ditujukan kepada : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instansi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat Instansi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lokasi kuliah lapangan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tanggal kuliah lapangan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tujuan kegiatan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jumlah peserta

Jumlah Dosen : \_\_\_\_\_ orang

Jumlah Asisten : \_\_\_\_\_ orang

Jumlah Mahasiswa : \_\_\_\_\_ orang

TOTAL : \_\_\_\_\_ orang

Demikian surat ini saya buat sebagaimana mestinya.

Dosen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Pemohon,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP. NIM.

\*) Dokumen ini dapat dikirim melalui hardcopy atau softcopy.

+) Untuk pengiriman **hardcopy**, mohon disertakan tanda tangan pemohon dan dosen. Pastikan bahwa tanggal penerimaan form (di bagian bawah) terisi dan diparaf oleh Petugas Tata Usaha.

+) Untuk pengiriman **softcopy**, file harap dapat dikirimkan ke alamat email: [toyib@sith.itb.ac.id](mailto:toyib@sith.itb.ac.id) melalui alamat email dosen ybs sebagai verifikasi persetujuan dosen. Timestamp penerimaan form ditunjukkan dari waktu sesuai di dalam e-mail (*Sent*)