Nomor : ......... /II.3.AU/07.00/B/IZN/ GANTI BULAN ROMAWI /202..

Lamp : -

Hal : **Izin Tidak Masuk .........**

Kepada Yang Terhormat

**..................................**

di Tempat

Sehubungan dengan diselenggarakannya .......................... Prodi ........................ Fakultas Bisnis, Hukum dan Ilmu Sosial Universitas Muhammadiyah Sidoarjo pada hari ................., tanggal .................., dengan ini kami mengharap kesediaan Bapak/Ibu berkenan memberikan izin untuk mengikuti kegiatan tersebut di atas bagi mahasiswa di bawah ini:

Nama :

NIM :

Kelas :

Program Studi :

Demikian surat ini disampaikan. Atas perhatian dan kerjasama yang baik dari Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Sidoarjo,GANTI TGL BULAN202..

Dekan,

**Dr. Poppy Febriana, S.Sos, M.Med.Kom**

**NIDN: 07110280001**