KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS LAMPUNG
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Gedong Meneng - Bandar Lampung Telp./Fax: (0721) 704624
***e-mail*: fkip@unila.ac.id, laman: http://fkip.unila.ac.id**

Nomor : {{NOMOR_SURAT}} {{TANGGAL_SURAT}}
Perihal : Izin Pra Penelitian

Yth. {{PENERIMA_JABATAN}}
{{PENERIMA_INSTANSI}}
di
{{PENERIMA_KOTA}}

Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Lampung mohon izin bagi mahasiswa berikut ini:

Nama : {{NAMA_MAHASISWA}}
NPM : {{NPM}}
Jurusan : {{JURUSAN}}
Program Studi : {{PROGRAM_STUDI}}
Semester : {{SEMESTER}}

untuk melaksanakan penelitian pendahuluan di {{PENERIMA_INSTANSI}} sebagai syarat menyelesaikan studi.

Atas bantuan Bapak/Ibu, diucapkan terima kasih.

a.n. Dekan
{{JABATAN_PENANDATANGAN}},

{{NAMA_PENANDATANGAN}}
NIP {{NIP_PENANDATANGAN}}