**UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN**

**FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI**

**PROGRAM STUDI TEKNIK KIMIA**

Kampus IV UAD, Jl. Ringroad Selatan, Tamanan, Banguntapan, Bantul 55166 Telp. (0274) 379418

Yogyakarta,

Lamp : 1 lembar

Hal : Permohonan Izin Kuliah

Kepada

Yth. Dosen Teknik Kimia

Universitas Ahmad Dahlan

Di tempat

Assalamu’alaikum wr. wb.

Sehubungan dengan dikabulkannya permohonan izin melaksanakan kerja praktek di (**Tempat PT, Kota)**, pada tanggal **(Ijin kuliah**), dengan ini kami memohon kepada Dosen Pengampu Mata Kuliah :

1. …………….
2. …………….
3. …………….
4. ……………
5. …………….
6. …………….
7. ……………...

untuk memberikan kami izin tidak mengikuti perkuliahan selama kami melaksanakan kerja praktek dari tanggal (**Waktu KP**), atas nama sebagai berikut:

1. Nama Mahasiswa 1 (NIM)
2. Nama Mahasiswa 2 (NIM)

Demikian permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatiannya kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu’alaikum wr. wb.

 Mahasiswa 1 Mahasiswa 2

………………………….. ……………………………….

Mengetahui, Menyetujui,

Ketua Program Studi Teknik Kimia Dosen Pembimbing KP

Dr. Ir. Erna Astuti, S.T., M.T., IPM ………………………………….

NIY. 60960141 NIY.