**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. Bapak/Ibu Dosen Teknik Kimia

Universitas Ahmad Dahlan

Di tempat

Assalamu’alaikum wr. wb.

Kami yang bertanda tangan di bawah ini

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

Dengan ini kami memohon izin untuk tidak mengikuti kegiatan perkuliahan pada beberapa mata kuliah, sehubungan dengan pelaksanaan kerja praktek di \_\_\_\_\_\_\_ (**Tempat KP, Kota)**, pada tanggal \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(Waktu Pelaksanaan KP)**. Adapun mata kuliah yang tidak dapat kami ikuti adalah sebagai berikut:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Mata Kuliah | Dosen Pengampu | Paraf Persetujuan |
| 1. |  | **Tuliskan Nama Dosen Pengampu saat izin Perkuliahan (bukan nama kedua dosen)** |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |

Kami memohon pengertian Bapak/Ibu Dosen, dan berkomitmen untuk tetap memenuhi tugas atau kewajiban akademik yang diberikan terkait mata kuliah tersebut. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu’alaikum wr. wb.

|  |  |
| --- | --- |
| Hormat Kami, | |
| Nama Mahasiswa 1 | Nama Mahasiswa 2 |
| Mengetahui,  Ketua Program Studi S1 Teknik Kimia  Agus Aktawan, S.T., M.Eng.  NIPM. 19890809 201508 111 1204576 | Menyetujui,  Dosen Pembimbing Kerja Praktik  Nama Dosen Pembimbing KP  NIPM. |