Nomor : B/ /UN38.1/HM.00.05/20…. Surabaya,…………….

Perihal : Permohonan Ijin Magang

Yth. ……………..

…………………………

…………………………………

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan adanya Program Magang pada Program Studi …………… Fakultas Ilmu Pendidikan Universitas Negeri Surabaya pada semester ……………....

Dengan ini kami mohon Bapak/Ibu berkenan menerima dan mengizinan mahasiswa kami untuk melaksanakan magang di Instansi Bapak/Ibu Pimpin dengan daftar nama sebagai berikut :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NAMA** | **NIM** | **Program Studi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Adapun kegiatan Magang tersebut akan dilaksanakan pada tanggal ……………… sampai dengan………………….. di ……………………………………

Atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih

 **a.n. Dekan,**

 **Wakil Dekan Bidang I**

 **Dr. Budi Purwoko, M.Pd.**

 **NIP. 197203151997031001**

Tembusan :

1. Koordinator Program Studi………………………..