Nomor : /BIL/PG/20….. Medan, …………………...

Lampiran : ---

Perihal : Permohonan Izin Mini Riset

Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik

di

Tempat

[

Bersama ini kami mohon dengan hormat bantuan Bapak untuk memberikan izin melakukan studi mini riset di …………….. kepada mahasiswa tersebut di bawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **NIM** | **Prodi** |
| 1. | ………….  | ………….. | …………………  |
| 2. | …………. | ………….. | …………………  |
| dst. | dst | dst | dst  |

Kegiatan ini dilakukan sebagai bagian dari kelengkapan tugas mata kuliah ………………….. yang diampu oleh dosen ………………………. Adapun kegiatan yang akan dilakukan yaitu :

1. Jelaskan.

2. Jelaskan.

3. dst.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Dosen Pengampu Mata Kuliah, Koordinator Program Bilingual,

Nama Lengkap Nama Lengkap

NIP. …………………………… NIP. ……………………………