SURAT IZIN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dr. Lukman, S.T., M.Hum

NIP\*) : 197805112003121002

Pangkat/Gol : Pembina / IV/a

Jabatan : Sekretaris Lembaga

Instansi : LLDIKTI Wilayah VI

Alamat Instansi : Jalan Pawiyatan Luhur I No 1, Semarang

No Telp/Handphone : (024) 8317281

E-mail : info@lldikti6.id

Memberikan izin untuk mendaftar Beasiswa Pendidikan Dosen Perguruan Tinggi Akademik kepada:

Nama :

Instansi :

Alamat :

Deskripsi alasan pemberian izin:

Sesuai dengan kebutuhan perguruan tinggi dan proyeksi mengajar dosen

Demikian surat izin ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, ……. Mei 2021
 Sekretaris Lembaga,

 (Dr. Lukman, S.T., M.Hum)

 NIP197805112003121002