SURAT IZIN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIP\*) :

Pangkat/Gol :

Jabatan :

Instansi :

Alamat Instansi :

No Telp/Handphone :

E-mail :

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

Nama :

Instansi :

Alamat :

Deskripsi alasan pemberian izin:

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

Tempat, Tanggal/Bulan/Tahun

Direktur/Ketua/Rektor

 (Pemberi Izin)

( )