Nomor : ……………… (diambil di Bagian Adm Persuratan FK) …..………….. 201...

Lamp. : -

Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Yth. : **Kepala (Direktur / Pimpinan / Manager / Jabatan Lainnya ) ………**

 di .....................

Dengan hormat, disampaikan kepada Bapak bahwa mahasiswa Program Studi Pendidikan Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Malikussaleh di bawah ini :

Nama : ......................................

NIM : ......................................

Judul Penelitian : ......................................

bermaksud melakukan penelitian di........(nama kantor / perusahaan / daerah) dari bulan ................... sampai .....................201...

Untuk maksud di atas, dimohon kesediaan Bapak agar dapat mengizinkan mahasiswa kami untuk melakukan penelitian dalam rangka penyelesaian studinya.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

 a.n. Dekan.

 Wakil Dekan I,

 **Prof. dr. Rosdiana Natzir, Ph.D, Sp.Biok**

 NIP. 19570326 198803 2 001

**Tembusan:**

1. Ketua Program Studi Pendidikan Kedokteran FK Universitas Malikussaleh

2. Kasubag. Pendidikan FK Universitas Malikussaleh

3. Arsip.