**Hal : Permohonan Surat Rekomendasi/Izin\*)
Lampiran : Satu Berkas**

**Yth. Dekan Fakultas MIPA UGM**

**di**

**Yogyakarta**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :

NIM :

Program Studi : Ilmu Aktuaria

Jumlah SKS telah ditempuh :

No. Telp/HP :

Alamat e-mail :

bermaksud mengikuti kegiatan terkait kebijakan Merdeka Belajar Kampus Merdeka dengan rincian sebagai berikut:

Nama Kegiatan :

Jenis Kegiatan :

Penyelenggara :

Waktu : bulan/hari\*), dari s.d.

Tempat :

Tujuan surat kepada :

Tembusan (jika ada) :

Sehubungan dengan hal tersebut dengan ini kami mohon bantuan untuk dapat diberikan surat rekomendasi/izin\*) untuk dapat mengikuti kegiatan tersebut di atas. Bersama surat ini kami lampirkan

1. informasi terkait detail kegiatan dari penyelenggara,
2. format surat rekomendasi/izin\*) yang dibutuhkan.

Atas perhatian dan bantuan Bapak, kami ucapkan terima kasih.

 Yogyakarta,

|  |  |
| --- | --- |
| Menyetujui:Dosen Pembimbing Akademik,……………………………………….NIP  | Pemohon,……………………………………..NIM |
| Mengetahui,Ketua Departemen MatematikaDr. Nanang Susyanto, S.Si., M.Sc.NIP 198605262012121002 | Ketua Program Studi Ilmu AktuariaDrs. Danardono, MPH., Ph.D. NIP 196809191994121001 |

**\*) Coret/hapus yang tidak perlu**