**Hal : Permohonan izin Kerja Praktek/Praktek Kerja Lapangan/ Kuliah Kerja Terpadu/KKT \*)**

**Yth. Dekan**

**Fakultas MIPA UGM**

**Di Yogyakarta**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :

NIM :

Prodi :

Jumlah SKS telah ditempuh :

No. Telp/HP :

Bermaksud melakukan **Kerja Praktek (Kuliah Kerja Terpadu/KKT**) pada:

Waktu : bulan, dari s.d.

Tempat :

Alamat :

Tujuan surat kepada :

Tembusan :

Judul (kalau ada) :

Sehubungan dengan hal tersebut dengan ini kami mohon bantuan untuk dapat diberikan surat pengantar untuk melaksanakan **Kerja Praktek (Kuliah Kerja Terpadu/KKT**) pada instansi/perusahaan tersebut di atas.

Atas perhatian dan bantuan Bapak, kami ucapkan terima kasih.

 Yogyakarta,

Menyetujui:

Dosen Pembimbing, Pemohon,

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Ketua Departemen MatematikaDr. Nanang Susyanto, S.Si., M.Sc., M.Act.Sc.NIP 198605262012121002 |  Ketua Program Studi Ilmu Aktuaria Drs. Danardono, MPH., Ph.D.  NIP 196809191994121001 |

**\*)Coret yang tidak perlu**