

Perihal : Permohonan izin mengadakan observasi

Dengan hormat kami beritahukan bahwa mahasiswa Fakultas Ilmu Keolahragaan Universitas Negeri Malang tersebut di bawah ini:

No	Nama	NIM	Departemen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Waktu yang direncanakan :

Tempat Tujuan :

Alamat Tujuan :

.....
.....

Tempat Observasi :

Mata Kuliah :

Dosen Pembimbing : 1.

2.

Mengetahui
Ketua Departemen

Malang ,
Mahasiswa ybs,

.....
NIP

.....
NIM

- Mengisi blangko mohon di tulis dengan huruf KAPITAL.