Yogyakarta, 2024

No. :

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth Bapak/Ibu.

**Direktur**

Di Tempat

*Assalamu’alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakaatuh*

Salam ta’dzim Kami haturkan semoga Allah SWT selalu melimpahkan rahmat, hidayah, serta inayah-Nya kepada kita semua. Amin.

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan tugas akhir tahun ajaran 2024/2025 Program Studi S1 Farmasi Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Alma Ata, dengan ini kami memohon untuk dapat memberikan izin bagi mahasiswa yang bernama :

Nama :

NIM :

Judul Skripsi :

Untuk melakukan penelitian yang akan dilaksanakan di **Tempat Penelitian**.

 Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami haturkan terima kasih.

*Wassalaamu’alaikum Wa Rahmatullahi Wa Barakaatuh*

Dekan Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Universitas Alma Ata



Dr. Yhona Paratmanitya, S.Gz., MPH.,RD

Tembusan :

1. Arsip