Kepada

Yth. Wakil Dekan Bidang AUPK

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

UIN Maulana Malik Ibrahim

di Tempat

Assalamu’alaikum Wr. Wb.

Saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ………………………………………………………………….

NIP/T : ………………………………………………………………….

Jabatan : ………………………………………………………………….

Unit Kerja : ………………………………………………………………….

Alamat Email : ………………………………………………………………….

Nomer HP : ………………………………………………………………….

Dengan ini mengajukan pengajuan dana untuk kegiatan sebagai berikut :

Seminar/Workshop : ………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………….

Tanggal pelaksanaan : ………………………………………………………………….

Penyelenggara : ………………………………………………………………….

Tingkat : ………………………………………………………………….

Biaya : ………………………………………………………………….

Adapun data dukung sebagai berikut :

1. Surat/Undangan/Brosur dan atau proposal Seminar/Workshop
2. Daftar Kebutuhan Kegiatan/RAB
3. Bukti pembayaran

Mohon sekiranya permohonan Saya ini dapat dikabulkan dan Saya bersedia melakukan diseminasi hasil Seminar/Workshop maksimal 7 hari setelah pelaksaaan. Demikian permohonan Kami, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

 Malang, ………………………………....

 Mengetahui

 Ketua Pogram Studi

Yang mengajukan, Pendidikan Dokter

………………………………………... ………………………………………………

NIP. NIP.