

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI

POLITEKNIK NEGERI CILACAP

Jalan Dr. Soetomo No.1, Sidakaya Cilacap 53212 Jawa Tengah

Telephone: (0282) 533329, Fax: (0282) 537992

www.pnc.ac.id, Email: sekretariat@pnc.ac.id

FM.PM-PMI-C.01-R.0

Perihal : Permohonan Ijin Magang Industri

Yth.

Kordinator Magang Industri

Politeknik Negeri Cilacap

di – Cilacap

Dengan ini mohon dibuatkan surat ijin magang Industri atas nama mahasiswa dibawah ini :

No	Nama	NIM	Program Studi	IPK
1	Diva Talitha Sahda	220302081	D3 Teknik Informatika	3.25
2	Indah Kurniawati Salongan	220102085	D3 Teknik Informatika	3.32
3	Isna Dewi Malika Arum	220102087	D3 Teknik Informatika	3.05
4	Sheliya Triana Wulan Sari	220302094	D3 Teknik Informatika	3.55

1. Nama Perusahaan Tujuan : CV Oemah Teknologi Indonesia (Oemah Website)
2. Diturunkan kepada : Yth. Agus Darmawan, S.Kom, M.Cs
3. Alamat lengkap : Jalan Kauman Lama RT 03 RW 06, Kel. Purwokerto Lor, Kec. Purwokerto Timur, Kabupaten Banyumas, 53114.
4. No. Telepon/e-mail : 08112522117 / mail@oemahwebsite.com
5. Contact Person di Perusahaan : Alfin Hijria Dewantari, S.Pd.
6. No. HP CP di Perusahaan : 082223600550
7. Waktu Pelaksanaan Magang : Agustus - Desember 2024
8. Deskripsi Perusahaan : Software Development seperti pembuatan website, aplikasi berbasis website, sistem informasi, aplikasi android, aplikasi berbasis machine learning dan digital marketing.
9. Nama Perwakilan Kelompok : Diva Talitha Sahda
10. No. HP Perwakilan Kelompok : 081334735395

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

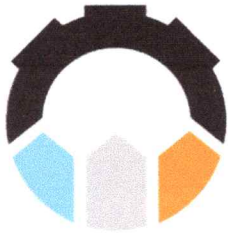
Cilacap, 22 Maret 2024

Menyetujui,
Kordinator Magang Industri Prodi

Cahya Vikasari, S.T., M.Eng.
NIP. 198412012012018032001

Perwakilan Kelompok,

Diva Talitha Sahda
NIM. 220302081



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI

POLITEKNIK NEGERI CILACAP

Jalan Dr. Soetomo No. 1, Sidakaya-CILACAP 53212 Jawa Tengah

Telepon: (0282) 533329, Fax: (0282) 537992

www.pnc.ac.id, Email: sekretariat@pnc.ac.id

SURAT IZIN ORANG TUA
UNTUK MENGIKUTI PROGRAM PEMAGANGAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Agus Rusianto

Alamat : Perum PPSC Rt02/Rw 05, tegalkamulyan, cilacap selatan

No. Telepon : 088226334587

Selaku Orang Tua/Wali dari:

Nama : Diva Talitha Sahda

NPM : 220302081

Program Studi : DIII Teknik Informatika

No. Telepon : 081334735395

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Mengetahui, menyetujui dan memberikan izin kepada anak kami tersebut di atas untuk keikutsertaan anak kami dalam program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan dari awal hingga berakhir program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan Politeknik Negeri Cilacap.
2. Memberikan dukungan sepenuhnya serta bertanggung jawab bilamana terjadi sesuatu hal selama mengikuti program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan sejak awal sampai dengan akhir program selesai.
3. Bersedia mengikuti segala peraturan dan ketentuan Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan yang berlaku di Politeknik Negeri Cilacap dan di tempat Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan

Demikian surat izin ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 28 Maret 2024

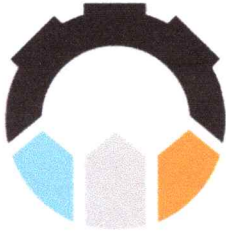
Mahasiswa

(Diva Talitha Sahda)

Orang Tua/Wali Mahasiswa



(Agus Rusianto)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI

POLITEKNIK NEGERI CILACAP

Jalan Dr. Soetomo No. 1, Sidakaya-CILACAP 53212 Jawa Tengah

Telepon: (0282) 533329, Fax: (0282) 537992

www.pnc.ac.id, Email: sekretariat@pnc.ac.id

SURAT IZIN ORANG TUA
UNTUK MENGIKUTI PROGRAM PEMAGANGAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Windu Agustina

Alamat : Perum Sidanegara Indah B.12/No.416 Cilacap Tengah

No. Telepon : 089518303716

Selaku Orang Tua/Wali dari:

Nama : Indah Kurniawati S

NPM : 220102085

Program Studi : DIII Teknik Informatika

No. Telepon : 08976632642

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Mengetahui, menyetujui dan memberikan izin kepada anak kami tersebut di atas untuk keikutsertaan anak kami dalam program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan dari awal hingga berakhir program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan Politeknik Negeri Cilacap.
2. Memberikan dukungan sepenuhnya serta bertanggung jawab bilamana terjadi sesuatu hal selama mengikuti program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan sejak awal sampai dengan akhir program selesai.
3. Bersedia mengikuti segala peraturan dan ketentuan Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan yang berlaku di Politeknik Negeri Cilacap dan di tempat Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan

Demikian surat izin ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 28 Maret 2024

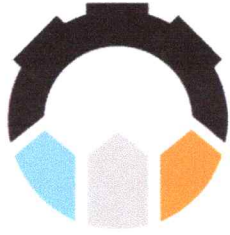
Mahasiswa

(Indah Kurniawati S)

Orang Tua/Wali Mahasiswa



(Windu Agustina)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI

POLITEKNIK NEGERI CILACAP

Jalan Dr. Soetomo No. 1, Sidakaya-CILACAP 53212 Jawa Tengah

Telepon: (0282) 533329, Fax: (0282) 537992

www.pnc.ac.id, Email: sekretariat@pnc.ac.id

SURAT IZIN ORANG TUA
UNTUK MENGIKUTI PROGRAM PEMAGANGAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Rohmiyati
Alamat : Jalan Semadar RT 01 RW 18 Cilacap Selatan
No. Telepon : 0882006785122

Selaku Orang Tua/Wali dari:

Nama : Isna Dewi Malika Arum
NPM : 220102087
Program Studi : DIII Teknik Informatika
No. Telepon : 088229855882

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Mengetahui, menyetujui dan memberikan izin kepada anak kami tersebut di atas untuk keikutsertaan anak kami dalam program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan dari awal hingga berakhir program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan Politeknik Negeri Cilacap.
2. Memberikan dukungan sepenuhnya serta bertanggung jawab bilamana terjadi sesuatu hal selama mengikuti program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan sejak awal sampai dengan akhir program selesai.
3. Bersedia mengikuti segala peraturan dan ketentuan Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan yang berlaku di Politeknik Negeri Cilacap dan di tempat Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan

Demikian surat izin ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

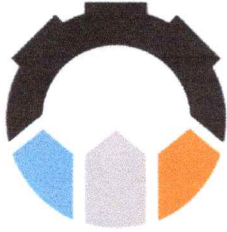
Cilacap, 28 Maret 2024

Mahasiswa

(Isna Dewi Malika Arum)

Orang Tua/Wali Mahasiswa

(Siti Rohmiyati)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI

POLITEKNIK NEGERI CILACAP

Jalan Dr. Soetomo No. 1, Sidakaya-CILACAP 53212 Jawa Tengah

Telepon: (0282) 533329, Fax: (0282) 537992

www.pnc.ac.id, Email: sekretariat@pnc.ac.id

SURAT IZIN ORANG TUA
UNTUK MENGIKUTI PROGRAM PEMAGANGAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Widayati
Alamat : Jln Mawar RT 07/RW01 Sidakaya, Cilacap Selatan, Kab.Cilacap
No. Telepon : 085771819059

Selaku Orang Tua/Wali dari:

Nama : Sheliya Triana Wulansari
NPM : 220302094
Program Studi : D-III Teknik Informatika
No. Telepon : 08157634083

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Mengetahui, menyetujui dan memberikan izin kepada anak kami tersebut di atas untuk keikutsertaan anak kami dalam program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan dari awal hingga berakhir program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan Politeknik Negeri Cilacap.
2. Memberikan dukungan sepenuhnya serta bertanggung jawab bilamana terjadi sesuatu hal selama mengikuti program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan sejak awal sampai dengan akhir program selesai.
3. Bersedia mengikuti segala peraturan dan ketentuan Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan yang berlaku di Politeknik Negeri Cilacap dan di tempat Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan

Demikian surat izin ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 28 Maret 2024

Mahasiswa

(Sheliya Triana Wulan Sari)

Orang Tua/Wali Mahasiswa



(Widayati)