

SURAT KETERANGAN IZIN

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Dosen Pengajar
Di, -
Tempat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tasya Ulfa Rahmazani

Nim : 2023573010061

Prodi : Teknik Informatika

Kelas : TI.3E

Dengan ini mohon IZIN untuk tidak mengikuti mata kuliah pada tanggal
16 Oktober 2025 karena :

Check up ke RS

Demikian surat permohonan IZIN ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila
dikemudian hari terdapat keterangan yang tidak benar saya bersedia menerima sanksi/tindakan
yang akan diambil oleh Politeknik Negeri Lhokseumawe.

Mengetahui :
PA/WALI/ORTU



(Mulyana)
Nip. -

Lhokseumawe, 16 Oktober 2025



(Tasya Ulfa Rahmazani)
Nim. 2023573010061

NOTE :

- SURAT IZIN BERLAKU 1 HARI
- LAMPIRKAN SURAT DOKTER JIKA SAKIT
- CANTUMKAN NO.HP WALI./ORTU (081364651417)