

SURAT KETERANGAN IZIN

Kepada Yth,

Bapak/Ibu Dosen Pengajar

Di-,

Tempat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Reyza Maulana Putra
NIM : 2023573010052
Prodi : D-IV Teknik Informatika
Kelas : TI 3E

Dengan ini memohon IZIN untuk tidak mengikuti mata kuliah pada tanggal 23 September 2025 karena : **mendampingi anggota keluarga kandung yang sedang dalam perawatan sakit.**

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.

Lhokseumawe, 23 September 2025



Reyza Maulana Putra

NIM.2023573010052

NOTE :

- SURAT IZIN BERLAKU 1 HARI
- LAMPIRKAN SURAT DOKTER JIKA SAKIT