



UNIVERSITAS RESPATI YOGYAKARTA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus I : Jl. Laksda Adisucipto Km. 6,3 Depok, Sleman, Yogyakarta 55281 Telp. 0274-488781, 489780 Fax. 0274-489780
Kampus II : Jl. Raya Tajem Km. 1,5 Maguwoharjo, Depok, Sleman, Yogyakarta 55282 Telp. 0274-4437888, Fax. 0274-4437999
Website : www.respati.ac.id

Nomor : 246.2/FIKES/PL/II/2025
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Magang Mandiri

3 Februari 2025

Yang terhormat,
Kepala BNN Provinsi NTB
Di Jl Dr. Sudjono Lingkar Selatan Kelurahan Jempong Baru
Kecamatan Sekarbela , Mataram, NTB

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan magang mandiri oleh mahasiswa kami :

Nama : Trihita Fatma Nur Islamiah
NIM : 22110061
Program Studi : Kesehatan Masyarakat Program Sarjana
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Respati Yogyakarta

Untuk itu dengan hormat kami mengajukan permohonan agar mahasiswa tersebut dapat diberikan izin untuk melaksanakan kegiatan magang pada tanggal 10 Februari - 24 Februari 2025.
Apabila terdapat hal-hal yang harus kami penuhi terkait dengan kegiatan tersebut dapat menghubungi mahasiswa yang bersangkutan (no HP : 085921095724)

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas izin dan kerjasama yang diberikan kami ucapkan terima kasih.



Wahyu Rochdiat M, S.Kep.,Ns, M.Kep.,Sp.Kep.J
NIK 450307001

Tembusan :

1. KPS Kesehatan Masyarakat Program Sarjana
2. Mahasiswa yang bersangkutan