

SURAT IZIN KETIDAKHADIRAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

NIM :

Fakultas :

Memberitahukan bahwa saya tidak dapat mengikuti kegiatan **Intern's Day** pada:

Hari/Tanggal :

Alasan :

Demikian yang dapat saya sampaikan atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Bekasi, ... Juni 2024
Mengetahui,

(NAMA)
NRP.