



DEWAN PERWAKILAN MAHASISWA
FAKULTAS ILMU KOMPUTER
UNIVERSITAS INDONESIA

Kampus UI Depok, Jawa Barat 16424

tel. +628118955554

e-mail dpm.fasilkom@gmail.com website www.dpm.cs.ui.ac.id

Nomor : 039/SPR/PMB/KDR/DPM-FASILKOM-UI/V/2019 Depok, 29 Oktober 2019
Lampiran : 2 (dua) halaman
Hal : Permohonan Izin Orang Tua

Yth.

Orang Tua/Wali Murid Mahasiswa Angkatan 2019
di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan diadakannya Momen Kekerabatan sebagai salah satu rangkaian acara Pembinaan Mahasiswa Baru 2019 pada:

hari : Sabtu - Minggu
tanggal : 23-24 November 2019
tempat : Divisi Infanteri 1 Kostrad, Cilodong, Depok, Jawa Barat
biaya : Rp. 75.000

maka dari itu, kami memohon izin dari Bapak/Ibu agar putra/i Bapak/Ibu dapat mengikuti kegiatan ini. Adapun detail dan surat izin terkait kegiatan ini kami lampirkan. Atas perhatian dan izin Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Ketua DPM Fasilkom UI 2019

Usamah Nashirul Haq
NIK: 1617226

Hormat Kami,
Ketua Pelaksana PMB 2019

Bimo Iman Smartadi
NIK: 1718151

Menyetujui,
Manajer Pendidikan dan
Kemahasiswaan Fasilkom UI

Dina Chahyati, S.Kom., M.Kom.

Tembusan:
1. Arsip DPM Fasilkom UI 2019



1. Deskripsi Kegiatan

Momen Kekerabatan merupakan kegiatan puncak dari rangkaian PMB 2019. Kegiatan ini akan dihadiri oleh mahasiswa baru, panitia PMB, elemen Fasilkom, serta alumni. Kegiatan akan dilaksanakan selama dua hari satu malam pada akhir pekan. Rangkaian acara momen kekerabatan bertujuan untuk meningkatkan rasa kekeluargaan dan kekompakan dengan angkatan dan elemen fasilkom. Pada akhir acara, mahasiswa baru akan disambut oleh elemen fasilkom. Nilai yang dibawa dalam acara ini religius, **kekeluargaan**, inisiatif, tanggung jawab, integritas.

2. Tujuan Kegiatan

- Meningkatkan kekeluargaan antara mahasiswa baru dengan elemen Fasilkom UI.
- Penyambutan mahasiswa baru oleh elemen Fasilkom UI.

3. Contact Person

Mohamad Rifqy Zulkarnaen (Rifqy)

No. HP : 087777535288

Nabilah Adani Nurulizzah (Nabh)

No, HP : 081317056031

ID Line : 17caratx



Surat Izin Mengikuti Kegiatan

Saya yang bertandatangan dibawah ini orang tua/wali* dari:

Nama Mahasiswa :

NPM :

Menyatakan mengizinkan/tidak mengizinkan* yang bersangkutan untuk mengikuti kegiatan Momen Kekerabatan.

Yang memberi pernyataan,

*coret yang tidak perlu