

SURAT PERMOHONAN INHAL

Kepada Yth.
Kepala Laboratorium
Institut Sains & Teknologi AKPRIND
Yogyakarta

Dengan Hormat,

Bersama ini saya mahasiswa aktif Jurusan Teknik Geologi, Fakultas
Teknologi Mineral, Institut Sains & Teknologi AKPRIND Yogyakarta

Nama :
No. Mhs :
Semester :

Mohon kepada Bapak/Ibu untuk dapat melaksanakan inhal:

Mata Praktikum :
Pertemuan Ke :(.....)
Acara /Materi :
Rencana Pelaksanaan :
Hari/Tgl :/.....Waktu.....

Demikian permohonan ini saya buat atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Yogyakarta,.....
Pemohon

(.....)
NIM:

Nb : Mohon dilampiri slip asli pembayaran inhal dari Bank