|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | : | /FIKes-Med/(angka bulan dalam Romawi)/(tahun) | (Tanggal Bulan Tahun) |
| Perihal | : | **Permohonan Menjadi Penguji Hasil Skripsi** |  |

Yth.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Penguji 1** | **:** | **................................... (Nama Penguji)** |
| **2.** | **Penguji 2** | **:** | **................................... (Nama Pembimbing)** |

*Assalamu’alaikum wa rahmatullaahi wa barakaatuh*

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa Mahasiswa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nama** | **:** |  |
| **NIM** | **:** |  |
| **Kelas** | **:** |  |

Telah disetujui oleh pembimbing untuk melaksanakan seminar hasil skripsi. Oleh karena itu kami mengharapkan kesediaan dan kehadiran Bapak/Ibu untuk menguji mahasiswa tersebut pada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hari dan Tanggal** | **:** |  |
| **Jam** | **:** |  |
| **Tempat** | **:** |  |

Demikian, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamu’alaikum wa rahmatullaahi wa barakaatuh.*

**Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana Terapan**

**Fitria Siswi Utami, S.Si.T., MNS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | : | /FIKes-Med/IV/2019 | 14 April 2019 |
| Perihal | : | **Permohonan Menjadi Penguji Hasil Skripsi** |  |

Yth.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Penguji 1** | **: Menik Sri Daryanti, S.ST., M.Kes** |
| **2.** | **Penguji 2** | **: Enny Fitriahadi, S.SiT., M.Kes** |

*Assalamu’alaikum wa rahmatullaahi wa barakaatuh*

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa Mahasiswa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nama** | **:** | **Titin Asrotin** |  |
| **NIM** | **:** | **1710104000** |  |
| **Kelas** | **:** | **A** |  |

Telah disetujui oleh pembimbing untuk melaksanakan seminar hasil skripsi. Oleh karena itu kami mengharapkan kesediaan dan kehadiran Bapak/Ibu untuk menguji mahasiswa tersebut pada:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hari dan Tanggal** | **:** | **Rabu, 17 April 2019** |  |
| **Jam** | **:** | **10.00** |  |
| **Tempat** | **:** | **Ruangan A.304 Kampus Terpadu** |  |

Demikian, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamu’alaikum wa rahmatullaahi wa barakaatuh.*

**Ketua Prodi Kebidanan Program Sarjana Terapan**

**Fitria Siswi Utami, S.Si.T., MNS**

CONTOH