



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS ANDALAS
PROGRAM PASCASARJANA**

Alamat : Gedung Pascasarjana, Kampus Unand Limau Manis, Padang 25163
Telp.0751-71686, Fax.0751-71691 Email: sekretariat@pasca.unand.ac.id

Hal : *Izin Pra Penelitian*

Padang, 20

Kepada Yth.
**Bapak Direktur Program Pascasarjana
Universitas Andalas**
di
Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Pascasarjana Universitas Andalas:

Nama : _____
NIM : _____
Program Studi : S2 / S3*) _____

dengan ini memohon perkenan Bapak untuk mengeluarkan surat izin melaksanakan pra penelitian dengan judul:

Pra penelitian dimaksud akan dilaksanakan selama ___ bulan, mulai bulan _____ s/d _____ 20 __,
yang ditujukan kepada instansi:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Sebagai bahan pertimbangan bagi Bapak, saya lampirkan:

1. Fotokopi draft Proposal penelitian
2. Bukti pembayaran SPP semester yang sedang berjalan
3. Bukti pendaftaran / KRS semester berjalan yang disetujui Dosen Pembimbing

Demikian saya sampaikan, atas perhatian dan bantuan Bapak diucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

(nama lengkap dan NIM)

*) coret yang tidak perlu