

Lampiran 2

IZIN MENGIKUTI SELEKSI

Yang bertanda tangan di bawah ini,

1. Nama Lengkap : _____
2. Jabatan : _____
3. NIP : _____
4. Fakultas : _____

menyatakan bahwa mahasiswa berikut:

- Nama Lengkap : _____
- NIM : _____
- Fakultas : _____
- Program Studi : _____

Dijijinkan untuk mengikuti seleksi Program Praktik Lapangan Terbimbing (PLT) Internasional 2019 selama 4 minggu.

Mengetahui,
Dekan Fakultas

Yogyakarta, 2019

Kaprodi/Kajur

.....
NIP.

.....
NIP.