Form 4:

KOP SURAT PROGRAM STUDI/LABORATORIUM

Nomor :

Hal :

Perihal : Surat Izin Mengikuti Program Sertifikasi Kompetensi Teknis Tahun 2024

Yth. Rektor Universitas Bengkulu

Dalam rangka pendaftaran calon peserta Program Sertifikasi Kompetensi Dosen dan Tendik Tahun 2024, dengan ini kami memberikan izin kepada:

Nama :

NIP/NIDN/NITK :

Fakutas :

Prodi/Laboratorium :

No. Handphone :

untuk mengikuti seluruh rangkaian Program Sertifikasi Kompetensi Dosen dan Tendik Tahun 2024 yang dilaksanakan oleh Universitas Bengkulu.

Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

#

Bengkulu, …… Mei 2023

Ketua Prodi/Laboratorium

 .……………………………………….. NIP. .............……………………..