Nomor : /II.3.AU/05.00/ /2020

Lamp : --

Hal : **Izin Magang**

Kepada Yth.

 **..........................( contoh : Kepala SMPN 4 Sidoarjo/ Direktur PT.ABC Sidoarjo)**

 di

Tempat

*Assalamu’alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka memenuhi tugas mata kuliah Magang pada Program Studi ........................... Fakultas Agama Islam Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, sebagaimana tersebut di bawah ini;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **NIM** | **NAMA** | **PRODI** | **SMT** |
| 1. | .......................... | ...................................... | ................. | ...... |
| 2. | ......................... | ...................................... | ................. | ...... |
| 3. | .......................... | ...................................... | ................. | ...... |

Bermaksud melaksanakan magang di lembaga (Jika ditujukan ke perusahaan kata “lembaga” dirubah menjadi “perusahaan”) yang Bapak/Ibu Pimpin selama .... bulan terhitung mulai tanggal ............. sampai dengan ........... 2020. Sehubungan hal tersebut kami mengharap perkenan kepada Bapak/Ibu Pimpinan untuk mengizinkan mahasiswa kami untuk melakukan kegiatan tersebut.

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan banyak terima kasih.

*Wassalamu’alaikum Wr. Wb.*

Sidoarjo, ........................2020

Dekan, Kaprodi ................

**Dr. Istikomah, M.Ag ...........................................**