**FORM SURAT IJIN PEMINDAHAN JADWAL**

 Yogyakarta,………..

Kepada :

Ketua Laboratorium Keterampilan Klinik

Fakultas Kedokteran,

Kesehatan Masyarakat, dan Keperawatan UGM

Perihal : Penggantian Jadwal

Sebab : Sakit/Tugas Fakultas/Lelayu/……

Dengan Hormat,

 Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

 Nama :

 NIM :

 Kelompok :

 Mengajukan permohonan ijin untuk memindahan jadwal sesi keterampilan saya :

 Topik Keterampilan :

 Jadwal Semula :

 Jadwal Pengganti :

 Kelompok :

Penggantian jadwal tersebut dikarenakan saya sakit dengan surat keterangan sakit terlampir.Atas perhatian dan ijin yang Bapak/Ibu berikan, saya ucapkan terima kasih.

 Nama…………

 NIM……………