**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……………