



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS LAMPUNG

FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN

Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624

Nomor : /UN26/3/PL/2014 20
Lampiran : satu berkas
Perihal : Izin Penelitian

Yth
.....
di
.....

Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Lampung mohon izin mahasiswa :

nama :
NPM :
jurusan :
program studi :
semester :

untuk melaksanakan penelitian di sebagai syarat menyelesaikan studi.

Bersama ini kami lampirkan proposal penelitian mahasiswa tersebut.

Atas bantuan Saudara, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kerja Sama,

Dr. Abdurrahman, M.Si.
NIP 19681210 199303 1 002