



FORM SURAT PENGANTAR
IZIN PENELITIAN NASKAH AKADEMIK DESA

Nama Mahasiswa 1 : _____
NIM 1 : _____
Nama Mahasiswa 2 : _____
NIM 2 : _____
Nama Mahasiswa 3 : _____
NIM 3 : _____
Nama Mahasiswa 4 : _____
NIM 4 : _____
Nama Mahasiswa 5 : _____
NIM 5 : _____
Nama Instansi : _____
Alamat Lengkap Instansi : _____

Malang,
Pemohon,

(.....)

Note :

1. Isi dengan huruf **Kapital**
2. **Nama Instansi** di tulis **lengkap** beserta bagian yang dituju