|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  DAN TEKNOLOGI  UNIVERSITAS SEBELAS MARET  **FAKULTAS PSIKOLOGI**  Jalan Insinyur Sutami Nomor 36A Kentingan Surakarta 57126  Telepon (0271) 645252, Faximile (0271) 645252  Laman: <https://psikologi.uns.ac.id>, Surel: [psikologi@unit.uns.ac.id](mailto:psikologi@uns.ac.id) |

Nomor : /UN27.13/PK.01.03/2024 tanggal surat

Hal : Permohonan izin melaksanakan tugas kuliah

a.n. …..(NIM )1

Yth.sebutkan pimpinan instansi yang dituju2

Alamat instansi3

Sehubungan dengan tugas mata kuliah semester ganjil/genap\* periode Agustus 2023-Januari 20244, pada Program Studi Psikologi, Fakultas Psikologi Universitas Sebelas Maret, yang mewajibkan pelaksanaan praktik psikologi, dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nama kegiatan | : | sebutkan nama kegiatan yang akan dilakukan5 |
| - | Waktu Pelaksanaan | : | sebutkan tanggal kegiatannya atau bisa disebutkan menyesuaikan pihak instansi tempat praktek6 |
| - | Mata Kuliah | : | sebutkan nama mata kuliahnya7 |
| - | Dosen Pengampu | : | 1. …………..(NIP…..) |
|  |  |  | 2. …………..(NIP…..) |
|  |  |  | 3. …………..(NIP…..) |
| - | Nama Mahasiswa | : | 1. …………..(NIM…..) |
|  |  |  | 2. …………..(NIM…..) |
|  |  |  | 3. …………..(NIM…..) |
|  |  |  | 4. …………..(NIM…..) |
|  |  |  | 5. …………..(NIM…..) |

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Wakil Dekan Bidang Akademik,

Nonakademik, dan Kemahasiswaan,

Dr. Aditya Nanda Priyatama, S.Psi., M.Si.

NIP 197810222005011002

Keterangan :

1 Sebutkan nama pertama mahasiswa yang melaksanakan praktek beserta NIM.

Contoh : Permohonan ijin PKL a.n. Lusia Putri Nata Kusuma (G0121079), dkk.

2 Sebutkan nama pimpinan tempat praktek

Contoh : Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah

3 Sebutkan alamat singkat tempat melaksanakan praktek

Contoh : Jalan Brigjen Sudiarto No. 347 Gemah Pedurungan, Semarang

4 Periode Bulan semester

Contoh : Periode Agustus 2023 – Januari 2024

Periode Februari-Juli 2024

5 Sebutkan nama kegiatan yang akan dilakukan

Contoh : Observasi kepada pasien Poli Anak RSJ Daerah Amino Gondohutomo Jawa Tengah,

Wawancara kepada guru kelas IX SMA Negeri 1 Surakarta, dll

6 Sebutkan tanggal awal dan tanggal akhir pelaksanaan praktek

Contoh : 10 Agustus 2023 - 15 Januari 2024

Atau bisa juga menyesuaikan lokasi penelitian.

Contoh :

* Menyesuaikan tempat pelaksanaan kegiatan (Bagian Poli Anak RS Kasih Ibu)
* Menyesuaikan narasumber kegiatan
* Sesuai kesepakatan dengan pihak SD Negeri Mangkubumen, dll

7 Sebutkan nama mata kuliahnya, jika mata kuliah blok sebutkan semuanya.

Contoh : Blok 1 (Deteksi Dini Perkembangan Anak, Psikologi Belajar, Psikologi Anak Berkebutuhan Khusus dan Psikologi Budaya Jawa)