**SURAT IZIN KEGIATAN**

Nomor : /UN27.13/KM.04.02/2025

Tentang : Nama/Judul kegiatan

**Plt. Dekan Fakultas Psikologi**

**Universitas Sebelas Maret**

Membaca : TOR Nama/Judul kegiatan

Nomor : ……../Psikologi/2024

Tanggal : ………………………

Dapat memberikan izin kegiatan dengan ketentuan :

1. Harus mentaati peraturan yang berlaku;
2. Wajib memberikan laporan kepada Plt. Dekan setelah kegiatan dilaksanakan;
3. Harus ada izin dari orang tua mahasiswa\*;
4. Pengawasan dan tanggung jawab pelaksanaan kami serahkan kepada :

**Ketua Pelaksana** dan **Pembina** HIMAPSI FPsi UNS.

1. Izin Kegiatan berlaku : ……………………………………………………………………
2. Pukul : ……………………………………………………………………
3. Tempat : ……………………………………………………………………
4. Narahubung : NIM – Nama Mahasiswa – No HP
5. Penggunaan tempat harap izin instansi yang berwenang.

Demikian izin kegiatan ini diberikan untuk dapat dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.

|  |
| --- |
| Surakarta, tanggal surata.n. Plt. Dekan,Wakil Dekan Bidang Akademik, Nonakademik, dan Kemahasiswaan,Dr. Aditya Nanda Priyatama, S.Psi., M.Si.NIP 197810222005011002 |

Catatan :

\*) Jika berkegiatan di luar kampus, cantumkan poin (3), jika berkegiatan di dalam kampus maka poin (3) bisa dihapus