

SURAT PERNYATAAN IZIN INSTANSI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Jabatan :
Nama Instansi :
Alamat :
.....
.....
No. Telp/HP :

Sebagai pimpinan dan atas nama instansi yang berwenang menyatakan bahwa pelamar Program Studi Doktor Teknik Mesin / Teknik Dirgantara / Ilmu dan Teknik Material *)

Nama :
No. Reg. Pendaftaran ITB :
Fakultas : Fakultas Teknik Mesin dan Dirgantara

diberikan tugas belajar secara penuh hingga yang bersangkutan menyelesaikan studinya.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Bandung,

(.....)

*) Coret yang tidak perlu