



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG**

Jl. Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah

**FORM
PERMOHONAN IJIN IBADAH UMROH DAN
HAJI**

No. Dokumen FORM-SA-K-PS.KED-073

Tgl Berlaku 17 Maret 2024

No. Revisi 00

Halaman 1 dari 1

PERMOHONAN IJIN IBADAH HAJI DAN UMROH

Kepada Yth. :

Ka. Prodi Kedokteran

di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

NIM : _____

No. Telp/WhatsApp aktif : _____

Mengajukan permohonan ijin untuk melaksanakan :

Ibadah : umroh / haji (pilih salah satu)

Pada tanggal : _____ s/d _____

Bukti pendukung kami sertakan terlampir.

Demikian, surat permohonan saya, atas perhatian dan kebijakannya saya sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Mengetahui :

Orang tua/ Wali mahasiswa

Semarang,

Mahasiswa

(_____)

(_____)

CATATAN :

Dokumen pendukung yang harus dilampirkan :

- 1. Rincian KBM (Tutorial SGD, Praktikum, Skill, Ujian) yang ditinggalkan**
- 2. Surat keterangan dari biro perjalanan umroh/ haji**

	FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Jl. Kaligawe Km. 4, Semarang 50112, Jawa Tengah	No. Dokumen	FORM-SA-K-PS.KED-073
		Tgl Berlaku	17 Maret 2024
	FORM PERMOHONAN IJIN IBADAH UMROH DAN HAJI	No. Revisi	00
		Halaman	1 dari 1

LAMPIRAN 2. SURAT KETERANGAN DARI BIRO PERJALANAN UMROH/ HAJI