|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nomor | : |  | tanggal, tahun |
| Lampiran | : | * Draf sertifikat (dalam format jpg/png) * Daftar nama penerima sertifikat (dalam format Ms. Excel) * Logo tambahan (jika ada, dalam format jpg/png) | |
| Perihal | : | Permohonan Penerbitan Sertifikat | |

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan UI

Kampus UI Depok

Bersama ini kami mengajukan permohonan penerbitan sertifikat untuk kegiatan berikut ini

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Nama kegiatan | : |  |
| 1. Tema/topik | : |  |
| 1. Hari, tanggal | : |  |
| 1. Jam pelaksanaan | : |  |
| 1. Jumlah penerima sertifikat | : |  |
| 1. Nama narahubung | : |  |
| 1. Instansi/Unit Kerja narahubung | : |  |
| 1. Alamat *email* narahubung | : |  |

Demikian permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Jabatan,

Nama

NIP

\*Penandatangan sertifikat/piagam adalah pejabat Eselon 1 s.d 3 (daftar eselonisasi jabatan dapat dilihat di laman web nursing.ui.ac.id), tandatangan elektronik pejabat tsb dibubuhkan di draft sertifikat.