|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.