

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,

RISET, DAN TEKNOLOGI

**UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**FAKULTAS PSIKOLOGI**

Jalan Prof. Mr. Sunario

Tembalang Semarang Kode Pos 50275

 Telp. (024) 7460051 Fax. (024) 76405530

http://www.psikologi.undip.ac.id | Email: psikologi[at]live.undip.ac.id

Perihal : Permohonan Pengganti Pelaksanaan Perkuliahan

Lampiran : -

Yth :

Wakil Dekan Akademik dan Kemahasiswaan

Fakultas Psikologi Universitas Diponegoro

Bersama ini saya sebagai pengampu mata kuliah ………………………………………………

mengajukan permohonan penggantian pelaksanaan perkuliahan:

**SEMULA DIGANTI**

Hari : Hari :

Tanggal : Tanggal :

Jam : Jam :

Ruang : Ruang :

Alasan : .................................................................................................................................................

 .................................................................................................................................................

Demikian Permohonan dari saya, atas perhatian yang diberikan saya ucapkan terimakasih.

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Ketua Program Studi S2Fakultas Psikologi UndipDr. Dinie Ratri Desiningrum, S.Psi., M.Si. NIP. 197812252005012001 | Semarang, …………………..Pengampu mata kuliahNama dosen pengampu mata kuliahNIP.  |
|  |  |