Nomor : ......./KKN-UM/VI/2019 19 Juni 2019

Hal : **Ijin Pembekalan KPL**

Yth. Ketua Lembaga Pengembangan Pendidikan dan Pembelajaran (LP3)

Universitas Negeri Malang

Dengan Hormat,

Kami informasikan bahwa mahasiswa Universitas Negeri Malang (UM) sedang menjalani Kuliah Kerja Nyata (KKN) Semester Antara 2018/2019 di Desa ......., Kecamatan ........ Kabupaten .......... mulai tanggal 20 Mei s.d. 8 Juli 2019.

Berkaitan dengan adanya Pembekalan KPL Semester Gasal 2019/2020 pada hari ini, **Rabu** tanggal **19 Juni 2019,** mohon berkenan mengijinkan kami untuk menghadiri pembekalan KPL secara perwakilan (2 mahasiswa/ kelompok desa).

Adapun nama-nama mahasiswa dari KKN Desa ......... Kabupaten ........... yang memprogram KPL adalah sebagai berikut:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama** | **NIM** | **Program Studi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| ... |  |  |  |

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan perkenannya kami sampaikan terima kasih.

Koordinator Kelompok,

(Nama Lengkap)

NIM