KOP SURAT INSTANSI

SURAT TUGAS

Nomor:

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jabatan :

Instansi :

Dengan ini menugaskan kepada:

Nama :

NIDN :

Jabatan :

Instansi :

Untuk mengikuti **Pelatihan *Applied Approach* (AA)** yang diselenggarakan oleh Biro Inovasi Pembelajaran (BIP) Universitas Muhammadiyah Surakarta dan dilaksanakan pada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_secara daring/luring.

Demikian surat tugas ini dibuat, agar dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Kota, Tanggal-Bulan-Tahun

Dekan/kepala lembaga

Ttd

Nama

NIDN.