KOP LEMBAGA1

Padang, 27 Agustus 20202

No : 0343/B4/PANITIA BAKTI-PSDMO5/BEM KM FK UNAND6/VIII7/20208

Hal : **Permohonan Tandatangan Sertifikat**

Lamp : 1 (satu) berkas9

**Yth. Ibu Wakil Dekan III Fakultas Kedokteran**10

di tempat

*Assalamualaikum Wr. Wb*

Puji syukur kepada Allah SWT karena sampai saat ini kita masih diberi nikmat dan rahmat yang tiada terhingga. Shalawat dan salam tidak lupa kita do’akan kepada Nabi Muhammad SAW. Do’a dan harapan kami semoga Ibu dalam keadaan sehat dan sukses dalam melakukan aktivitas sehari-hari.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya **Bakti FK UNAND 2020** yang akan diselenggarakan pada :

hari / tanggal : Sabtu-Minggu/ 29-30 Agustus 2020

tempat : Zoom meeting app

waktu : pukul 09.00 s/d 16.00 WIB

maka kami mengajukan **Permohonan Tandatangan Sertifikat** kepada Ibu untuk menandatangani sertifikat dalam kegiatan tersebut. Bersama surat ini kami lampirkan nama-nama yang akan menerima sertifikat tersebut.

Demikianlah permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kesediaan Ibu kami mengucapkan terima kasih.

*Wassalamualaikum Wr. Wb.*

**PANITIA BAKTI 2020**11

**DEPARTEMEN PENGEMBANGAN SUMBERDAYA MANUSIA DAN ORGANISASI**12

**BADAN EKSEKUTIF MAHASISWA KELUARGA MAHASISWA**13

**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS**14

|  |  |
| --- | --- |
| **Koordinator PSDMO**16  **BEM KM FK UNAND**  **Fulan 2** | **Ketua Pelaksana**  **BAKTI 2020**15  **Fulan 1** |
| *Menyetujui,*  **Ketua Umum**17  **KM FK UNAND**  **M. Faisal Rachman** | | |

**LAMPIRAN**

1. **Daftar nama penerima sertifikat**18

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **No BP** | **Jabatan** |
| 1 | Fulan |  | Koordinator Acara |
| 2 | Fulanah |  | Pemateri |

1. **Design sertifikat**19
2. **Penanggung jawab**20

Fulan 3: 08xxxxxxxxxx

Keterangan :

1. Kop surat, disesuaikan dengan lembaga masing – masing.
2. Tempat dan tanggal surat dimasukkan.
3. Nomor sesuai dengan nomor urut surat di lembaga masing – masing.
4. B = kode surat keluar.
5. Panitia Kegiatan – Departemen/Biro/Divisi yang membawahinya.
6. Nama lembaga, jika UKM, HIMA, atau Club tetap diikuti BEM KM FK UNAND di belakangnya. Contoh : FSKI BEM KM FK UNAND, BP HIMA Prodi Psikologi KM FK UNAND
7. Bulan surat diterbitkan dalam angka romawi. Contoh : X = 10 = Oktober.
8. Tahun surat diterbitkan.
9. Lampiran surat. Jika tidak ada,bisa ditulis –
10. Surat permohonan tandatangan sertifikat ditujukan kepada ibu wakil dekan III FK Unand
11. Panitia Kegiatan.
12. Departemen yang membawahi kegiatan.
13. Nama Lembaga. Jika UKM/Club/BP Hima, nama UKM/Club/Hima nya juga diikuti Badan Eksekutif Mahasiswa Keluarga Mahasiswa (seperti keterangan nomor 6, kecuali BP Hima tidak pakai Badan Eksekutif Mahasiswa, hanya Keluarga Mahasiswa).
14. Fakultas Kedokteran Universitas Andalas
15. Urutan TTD dari yang terendah (kanan lebih rendah dibanding yang di sebelah kiri, atas lebih rendah dibanding yang di bawah.

Jika delegasi berupa tim, cukup diwaklkan oleh ketua delegasi.

1. Koordinator departemen yang membawahi kegiatan
2. Ketua UKM/HIMA/Club. Jika surat yang dikeluarkan berasal dari BEM, cukup dibuat Ketua Umum KM FK UNAND saja, tidak perlu dibuat Ketua BEM karena Ketua Umum dan Ketua BEM adalah orang yang sama.
3. Daftar nama penerima sertifikat
4. Design sertifikat yang akan dipakai
5. Penanggung jawab & nomor HP yang bisa dihubungi