|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGIUNIVERSITAS LAMPUNGFAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKANJl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No.1 Bandar Lampung Telp (0721) 704624 Fax (0721) 704624 |

Nomor : /UN26/3/PL/2015 Oktober 2015

Perihal : Observasi

Kepala …………………………..

 Kabupaten……………………

 di

 ………………………………..

Dekan Fakultas Keguruan dan Ilmu Pendidikan Universitas Lampung mohon izin observasi bagi mahasiswa Program Studi Magister Teknologi Pendidikan Jurusan ilmu Pendidikan sebagai berikut:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Nama Mahasiswa | NPM |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Observasi dilakukan sebagai syarat menyelesaikan tugas mata kuliah pengelolaan sumber belajar.

Atas bantuan Saudara, kami ucapkan terima kasih.

 a.n. Dekan

 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kerja Sama,

 **Dr. Abdurrahman, M.Si**

 **NIP 196812101993031002**