KOP SURAT

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomor : Tanggal :

Lampiran :

Perihal : Surat Pengantar Program Magang BRIN

 Badan Riset dan Inovasi Nasional

Yth.

Direktorat Manajemen Talenta (Pengelola Program Magang BRIN)

di Tempat

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP/ NIDN :

Pangkat/ Golongan :

Jabatan :

Unit Kerja :

Dengan ini menerangkan bahwa :

| No | Nama  | NIM  | Program Studi  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Adalah benar mahasiswa Universitas / Perguruan Tinggi ………., bermaksud untuk melaksanakan program Magang BRIN selama 6 bulan (1 semester).

Demikian Surat Pengantar ini Kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

 ( Jabatan Penandatangan )

 Nama