|  |  |
| --- | --- |
|   | KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIAUNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN KALIJAGA YOGYAKARTA**FAKULTAS SYARI’AH DAN HUKUM**Alamat : Jl. Marsda Adisucipto Telp. (0274)512840, Fax.(0274)545614[*http://syariah.uin-suka.ac.id*](http://syariah.uin-suka.ac.id)Yogyakarta55281 |

Nomor : B- /Un.02/DS.1/PG.00/ / 2020 ddmmyyyy

Lampiran : 1 (satu) bendel

Hal : ***Permohonan Izin Riset***

Kepada

…………………………. (Instansi yang dituju)

***Assalamu’alaikum Wr.Wb.***

 Dengan hormat, bersama ini kami sampaikan bahwa untuk kelengkapan penyusunan Skripsi dengan judul :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dapatlah kiranya Saudara memberi izin riset bagi mahasiswa kami :

 Nama : ………………………………………

 NIM : ………………………………………

 Program Studi : ………………………………………

Semester : ………………………………………

Alamat Asal : ………………………………………

Alamat di Yogyakarta :………………………………………

Untuk mengadakan penelitian (riset) di tempat-tempat sebagai berikut:

1………………………………………………………………………………….

2………………………………………………………………………………….

Metode pengumpulan data: ………………………………………………………….......

Adapun waktunya mulai tanggal ………………………….s/d………………………….

Atas perkenan saudara, kami ucapkan terima kasih.

***Wassalau’alaikum Wr.Wb.***

 a.n. Dekan,

 Wakil Dekan Bidang Akademik

Tanda tangan diberi tugas

(………………………..) **Samsul Hadi**

Tembusan:

* Dekan (sebagai laporan)