



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
INSTITUT SENI INDONESIA SURAKARTA
FAKULTAS SENI RUPA DAN DESAIN

Jalan Ringroad Km 5,5 Mojosongo, Jebres, Surakarta 57127

Telepon 0271 7889050 Faksimile 0271 7889051

[http:// fsrd.isi-ska.ac.id](http://fsrd.isi-ska.ac.id) email:fsrd@isi-ska.ac.id

No. : / IT6.4 / KM.00.00 / 2022
Hal : Permohonan ijin pelaksanaan Kerja Profesi

Kepada :
Yth.
Di tempat

Dengan Hormat,

Bersama ini kami beritahukan bahwa Program Studi Fakultas Seni Rupa dan Desain Institut Seni Indonesia (ISI) Surakarta dalam mengimplementasikan Tri Dharma Perguruan Tinggi melalui penyelenggaraan Kerja Profesi (KP) dengan *stakeholder*. Kerja Profesi juga dimaksudkan untuk meningkatkan kerjasama mutualisme dan sekaligus meningkatkan kualitas mahasiswa.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami bermaksud mengajukan permohonan agar mahasiswa kami dapat melakukan Kerja Profesi (KP) di yang Bapak / Ibu pimpin selama bulan (..... s/d). Adapun mahasiswa yang akan melaksanakan kerja profesi ini, adalah:

Nama :
NIM :
Semester :
Prodi / Jurusan :

Bilamana Bapak/Ibu menerima mahasiswa kami, mohon dapat memberikan surat balasan yang menerangkan adanya jaminan **Protokol Kesehatan Covid-19**.

Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami menyampaikan banyak terimakasih.

Surakarta, 202...
a.n. Dekan
Wakil Dekan I

Sri Wastiwi Setiawati, S.Sn., M.Sn.
NIP. 197505252005012003

Tembusan
Dekan (Sebagai Laporan)



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
INSTITUT SENI INDONESIA SURAKARTA
FAKULTAS SENI RUPA DAN DESAIN

Alamat Jl. Ringroad Km 5,5 Mojosongo, Surakarta 57127, Telp. (0271) 7889050
Fax.(0271) 7889051 Website: <http://fsrd.isi-ska.ac.id> email: fsrd@isi-ska.ac.id

**SURAT KETERANGAN
KULIAH KERJA PROFESI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini selaku Dosen Pembimbing Kuliah Kerja Profesi, telah menyetujui mahasiswa dengan data di bawah ini untuk melaksanakan Kuliah Kerja Profesi.

Nama :

NIM :

Program Studi/Jurusan :

Yang akan dilaksanakan di

Lokasi KKP :

Alamat KKP :

Tanggal Pelaksanaan : (..... s/d))

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya. Terimakasih.

Surakarta, 20...
Pembimbing KKP

.....
NIP.