**BSDM**

Universitas Muhammadiyah Gresik

**FORM PERMOHONAN IJIN TIDAK MASUK KERJA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP. UMG : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UnitKerja : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dengan ini mengajukan ijin tidak masuk kerja dikarenakan :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*)

Ijin tersebut saya ajukan :

Untuk selama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hari kerja

Dari tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_19 Agustus 2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sampai Tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_19 Agustus 2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Demikian permohonan ini saya ajukan

\_\_\_18 Agustus 2021\_\_\_\_\_\_\_

Menyetujui Atasan Langsung, Pemohon,

(Nama Atasan Langsung ) ( Bapak dan Ibu Dosen )

NIP. UMG : 0000000000000 NIP. UMG: 0000000000000

NB:

\*) ijin sakit mohon lampirkan surat dokter

\*) ijin tidak masuk kerja hanya berlaku untuk 1 hari kerja

UMG warna