



7 MEI 2026

Nomor : 204/UN7.F9.1/DL/V/2026
Lampiran :
Perihal : Permohonan Magang Non Akademik

**Yth. Kepala Balai Besar Laboratorium Kesehatan Lingkungan
Jalan Hasanudin No. 123, Mangunsari, Sidomukti
Salatiga, Jawa Tengah 50721**

Dalam rangka membekali pengetahuan, pengalaman dan kompetensi mahasiswa Program Studi Sarjana Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro, maka setiap mahasiswa disarankan untuk mengikuti kegiatan magang non-akademik di instansi pemerintah maupun swasta, yang pelaksanaannya pada saat libur antar semester.

Sehubungan hal tersebut, kami mohon Bapak/Ibu berkenan memberikan izin kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini untuk melakukan kegiatan magang non-akademik di Balai Besar Laboratorium Kesehatan Lingkungan (BBLKL) pada tanggal 1 s.d. 31 Juli 2026.

Nama : MAULIDA SUFIANI
NIM. : 25000124120039
SMT : IV
PRODI : Sarjana Kesehatan Masyarakat
No. HP : 085877335371

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan perkenannya kami sampaikan terima kasih.



a.n. Dekan
Wakil Dekan I

Dr. dr. Sri Winarni M.Kes.
NIP 197508112006042002

Tembusan: Mahasiswa ybs.

Catatan :

Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan *qr code* yang telah tersedia



7 MEI 2026

Nomor : 204/UN7.F9.1/DL/V/2026
Lampiran :
Perihal : Permohonan Magang Non Akademik

**Yth. Kepala Balai Besar Laboratorium Kesehatan Lingkungan
Jalan Hasanudin No. 123, Mangunsari, Sidomukti
Salatiga, Jawa Tengah 50721**

Dalam rangka membekali pengetahuan, pengalaman dan kompetensi mahasiswa Program Studi Sarjana Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro, maka setiap mahasiswa disarankan untuk mengikuti kegiatan magang non-akademik di instansi pemerintah maupun swasta, yang pelaksanaannya pada saat libur antar semester.

Sehubungan hal tersebut, kami mohon Bapak/Ibu berkenan memberikan izin kepada mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini untuk melakukan kegiatan magang non-akademik di Balai Besar Laboratorium Kesehatan Lingkungan (BBLKL) pada tanggal 1 s.d. 31 Juli 2026.

Nama : MAULIDA SUFIANI
NIM. : 25000124120039
SMT : IV
PRODI : Sarjana Kesehatan Masyarakat
No. HP : 085877335371

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan perkenannya kami sampaikan terima kasih.



a.n. Dekan
Wakil Dekan I

Dr. dr. Sri Winarni M.Kes.
NIP 197508132006042002

Tembusan: Mahasiswa ybs.

Catatan :
Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan *qr code* yang telah tersedia