



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) MANADO
FAKULTAS SYARIAH**

Jl. Dr. S.H. Sarundajang Kawasan Ringroad I Kota Manado, Telp/Fax 0431 – 860616/ 850774 Manado 95128

PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

Nama :

NIM :

Prodi/Semester :

No. HP :

Judul Skripsi :

.....

.....

Dosen Pembimbing : 1.....

2.....

Mengajukan surat izin penelitian sebagai berikut :

Tempat Penelitian :

.....

Waktu :

Manado,

Menyetujui,
Pembimbing Skripsi,

Mahasiswa,

Persyaratan :

1. Slip pembayaran SPP semester berjalan
2. KTM
3. Proposal penelitian yang sudah disetujui PA