**SURAT KUASA**

Program .......................................................

Kami yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : …………………………

Unit/Fakultas : …………………………

NIP : …………………………

NIDN : …………………………

Jabatan sebagai **Ketua Pelaksana** memberikan kuasa kepada

Nama : …………………………

Unit/Fakultas : …………………………

NIP : …………………………

NIDN : …………………………

Untuk menghadiri presentasi ......................................................

Demikian Surat Kuasa ini kami buat dengan sebenar-benarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Mei 2018

|  |  |
| --- | --- |
| Ketua PelaksanaMaterai 6000(...........................................)NIP.  |  Anggota Pelaksana(.............................................)NIP.  |

Mengetahui,

Dekan Fakultas,

(...........................................)