



**KEMENTERIAN AGAMA  
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI (IAIN) PONTIANAK  
FAKULTAS TARBIYAH DAN ILMU KEGURUAN  
PONTIANAK**

Jl. Letjend. Soeprapto No. 19 Telp. (0561) 734170 / 740601 Fax. (0561) 734170 Pontianak 78121  
email : [humas@iainptk.ac.id](mailto:humas@iainptk.ac.id) website : [www.iainptk.ac.id](http://www.iainptk.ac.id)

---

---

**Formulir Pengajuan Izin Observasi**

Nama : \_\_\_\_\_  
NIM : \_\_\_\_\_  
Jurusan : \_\_\_\_\_  
Judul Skripsi : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
Tempat Penelitian : .....  
No. Hp : .....  
No. WA : .....  
Tanggal SK. Seminar : .....  
Tanggal SK. Pembimbing : .....

**Pontianak, \_\_\_\_\_  
Permohonan**

( \_\_\_\_\_ )

- Syarat :
1. Fotocopy slip setoran;
  2. Cover Judul penelitian
  3. Mengisi Form Pengajuan Izin Observasi