Nomor : B/ /UN19.5.1.3/PM.01.04/2020 23 Maret 2020

Hal : Izin Pengabdian

Yth. . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Sehubungan dengan pengabdian yang akan dilaksanakan dosen Universitas Riau dengan Skema Pengabdian ........................... atas nama:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **NIP** | **Pangkat** | **Golongan** | **Jabatan** |
| 1.  2.  3.  dst. | Nama Lengkap dan Gelar  Nama Lengkap dan Gelar  Nama Lengkap dan Gelar  dst |  |  |  | Ketua  Anggota  Anggota  dst |

kami memerlukan bantuan dan kerjasama Saudara untuk mendapatkan data dan informasi yang terkait dengan judul pengabdian “........................................................................................................”.

Sehubungan masih terjadinya bencana nasional non alam wabah COVID-19, maka dalam pelaksanaan kegiatan pengabdian yang dilaksanakan oleh civitas akademika Universitas Riau harus memperhatikan protokol kesehatan COVID-19.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Ketua

Sekretaris,

Dr. Emilda Firdaus, SH., MH

Tembusan: NIP 197802272003122002

1. Rektor Universitas Riau

2. Yang bersangkutan