



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG

PROGRAM PASCASARJANA

Kampus I. Jl Bandung No. 01 Malang +62-341-551253 Fax +621-341-562124
Kampus III Gedung ITC Lantai II Jl Raya Tlogomas 246 Malang, Telp. +62-341-464318-19 ext. 267. Fax. +62-341-460435

Kepada Yth. Kepala Laboratorium Psikologi

Universitas Muhammadiyah Malang

di tempat

Sehubungan dengan kegiatan _____ mahasiswa Magister Psikologi Profesi Direktorat Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Malang, maka saya atas nama:

Nama : _____

NIM : _____

No. HP : _____

Alamat di Malang : _____

Alamat asal : _____

Keperluan : _____

Bermaksud untuk meminjam/membeli form INSTRUMEN TES PSIKOLOGI yaitu;

1. _____ sebanyak _____

2. _____ sebanyak _____

3. _____ sebanyak _____

4. _____ sebanyak _____

5. _____ sebanyak _____

Instrumen tersebut akan saya kembalikan tidak melebihi dari batas waktu yang ditentukan, yaitu 10 hari terhitung mulai dari hari/tanggal peminjaman termasuk hari libur. Jika melanggar ketentuan, **saya siap menerima sanksi** yang sudah ditetapkan laboratorium psikologi.

Demikian surat peminjaman yang saya buat dengan sebenar-benarnya dan akan digunakan sesuai prosedur dengan penuh tanggungjawab, serta akan menjaga instrumen tersebut dengan sebaik-baiknya. Terimakasih atas kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Mengetahui
Supervisor/Pembimbing

Malang, _____

Nama terang, tanda tangan & distempel

Nama terang & tanda tangan

Catatan (jika ada)