

**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA**

**UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**

Kampus 1 Jalan Gajayana 50 Malang 65144, Telepon (0341) 551354, Faksimile (0341) 572533

Kampus 2 Jalan Ir. Soekarno 34 Kota Batu 65323, Telepon (0341)531133

Kampus 3 Jalan Raya Junrejo Kota Batu 65327

Website : [www.uin-malang.ac.id](http://www.uin-malang.ac.id) Email : info@uin-malang.ac.id

**FORMAT SURAT KETERANGAN LUPA PRESENSI / TIDAK KEREKAP FINGER**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ATASAN LANGSUNG

NIP : XXXXX

Jabatan : Kepala Bagian XXXXX

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : XXXXXX

NIP/T : XXXXXXX

Jabatan : XXXXXXX

Pada Hari : XXXXX

Tanggal : XXXXXX

Absensi Pukul : 07.50

Karena : Tidak Kerekap Finger / Lupa Melakukan Presensi

Surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Hormat Saya,  Nama : XXXXXXXXXXXX  NIP/T : 1 XXXXXXXXXXXX | Malang, xxxx 202…  Atasan Langsung  Nama : XXXXXXXXXXXX NIP : XXXXXXXXXXXX |
| **\*) Pengisian surat keterangan lupa absensi / tidak kerekap finger diserahkan ke OKH Maksimal H+1.** | |