



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SEKOLAH PASCASARJANA  
PROGRAM STUDI MAGISTER SAINS PSIKOLOGI

Jl.A. Yani Tromol Pos 1 Pabelan Surakarta 57102 Telp/Fax. (0271) 730772, 717417 ext. 159, e-mail : pascaums@ums.ac.id

No : 232/D.2-II/SPs/XII/2021  
Lam : -  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

*12 Jumadil Awwal 1443 H*  
*16 Desember 2021 M*

Kepada Yth,

**Ibu Rita**

Di  
Panyalaian, Sumatera Barat

Assalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarakatuh,

Bersama ini kami mohon dengan hormat, kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian bagi mahasiswa/i kami :

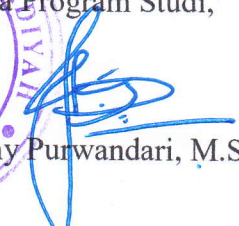
Nama : Annisa Dianesti Dewi  
NIM : S300200013  
Prodi : Magister Psikologi

Guna melaksanakan tugas mata kuliah **Pendidikan Anak Khusus**, dengan judul :

**" MIOPIA PADA ANAK KEMBAR BERKEBUTUHAN KHUSUS  
LOW VISION "**

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullah Wabarakatuh.

Ketua Program Studi,  
  
Dr. Eny Purwandari, M.Si

