**PERNYATAAN IZIN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

NIK :

Nomor Telp. :

Adalah orang tua / wali dari :

Nama Lengkap :

NIK :

Dengan ini mengizinkan putra/putri kami untuk mengikuti program Relawan TIK Abdi Masyarakat.

Demikian pernyataan izin ini dibuat dan ditandatangani tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Tempat, tgl bulan tahun

Orang Tua/Wali Mahasiswa

Nama Orang Tua/Wali