SURAT PERNYATAAN ORANG TUA

Saya yang l	bertanda tangan di bawah ini,
Nama	
Alamat	:
Selaku orai	ng tua / wali dari mahasiswa :
Nama	:
NIM	:
Program St	tudi :
Hubungan	dengan mahasiswa :
Dengan ini	menyatakan bahwa :
Ble	ngizinkan Mahasiswa/I yang tersebut di atas untuk mengikuti perkuliahan hybrid : nded Learning Terintegrasi Prokes Covid-19 pada semester Genap TA. 2021/2022 yang ncakup kegiatan daring dan luring di area kampus Institut Teknologi dan Bisnis Kalbis;
res	mahami resiko dari pelaksanaan kegiatan luring di area kampus dan bersedia menerima iko tersebut. Tidak akan menuntut pihak kampus apabila di kemudian hari ditemukan ster Covid-19 di kampus akibat terselenggaranya perkuliahan hybrid;
me tida	rsedia membimbing dan mengawasi Mahasiswa/I tersebut di atas untuk menaati dan matuhi Protokol Kesehatan yang telah ditetapkan Institut Teknologi dan Bisnis Kalbis, dan ak berkeberatan apabila di kemudian hari Mahasiswa/I di atas menerima sanksi jika tidak ngikuti Standar Protokol Kesehatan yang berlaku di Institut Teknologi dan Bisnis Kalbis;
keg	sedia bekerja sama dengan Institut Teknologi dan Bisnis Kalbis dalam mensukseskan giatan pembelajaran yang aman bagi seluruh sivitas akademika Institut Teknologi dan nis Kalbis.
	surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan rasa tanggung jawab yang uk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.
Materai Rp	
•	····························)
Orane	z tua Mahasiswa