

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PERKULIAHAN TATAP MUKA**

Bismillahirrahmanirrahim,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dwi Retno Puji Utami
Alamat : Perumahan Wikarsa Blok C – 6 Kab. Mojokerto, Jawa Timur
Pekerjaan : Guru
Nomor Tlpn/HP : 081231257389

Bahwa selaku Orang Tua/Wali dari mahasiswa/i:

Nama : Fadilla Rahmania
NIM : 200605110028
Semester : 4
Program Studi : Teknik Informatika
Nomor Tlpn/HP : 081358072433

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Kami:

1. Mengizinkan mahasiswa yang tersebut di atas untuk mengikuti Proses Pembelajaran Tatap Muka Untuk Program Perkuliahan Reguler secara luring yang akan dilaksanakan sesuai jadwal dengan wajib menerapkan Protokol Kesehatan.
2. Membiayai Tes Pemeriksaan Covid-19 dan mempersiapkan perlengkapan perlindungan diri (starter pack) kepada Mahasiswa
3. Bersedia mengingatkan dan memotivasi mahasiswa yang tersebut di atas untuk mentaati dan mematuhi protokol kesehatan selama masa pembelajaran.
4. Tidak berkeberatan menerima sanksi jika tidak mengikuti standar protokol kesehatan yang telah ditetapkan oleh kampus.
5. Bersedia untuk menanggung pembiayaan untuk pemeriksaan dan perawatan secara mandiri jika mahasiswa terindikasi positif Covid-19.

Demikian surat pernyataan ini Saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh tanggung jawab dalam keadaan sadar tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Mojokerto, 01 Februari 2022
Orang Tua/ Wali

