

**SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/ WALI MAHASISWA
MENGIKUTI PEMBELAJARAN LURING**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Agus Faisol
Alamat : Jl. Terusan Semeru No.09 Kauman Ngoro Jombang
No. HP : 081233935666

Merupakan orang tua/wali dari Mahasiswa:

Nama : Alya Faizah
NIM : 1931710115
Prodi : Manajemen Informatika
Jurusan : Teknologi Informasi

Dengan ini ~~bersedia~~ **tidak bersedia*** memberikan persetujuan kepada anak kami untuk mengikuti pembelajaran luring pada Jurusan Teknologi Informasi Politeknik Negeri Malang.

Kami menyadari risiko yang mungkin terjadi pada kondisi pandemi saat ini dan selalu mengupayakan pencegahan maksimal. Kami akan memenuhi semua kebutuhan pendidikan anak kami, serta mengikuti peraturan yang berlaku di Politeknik Negeri Malang. Apabila terjadi penularan selama masa pembelajaran luring pada anak kami, murni tanggung jawab pribadi kami dan kami tidak akan melakukan tuntutan secara hukum kepada Jurusan Teknologi Informasi dan Politeknik Negeri Malang.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan penuh rasa tanggung jawab.

Jombang, 28 November, 2021
Orang Tua/ Wali Mahasiswa

(Agus Faisol)