

PERNYATAAN IZIN ORANG TUA

Yang bertanda tangan di bawah ini, orang tua dari mahasiswa berikut:

Nama Lengkap : Muhammad Arizki
NIM : H071171544
Fakultas/Departemen : MIPA / Matematika
Alamat : Jl. Darmas, Lorong 1, Pondok Anggrek
No. Telepon / WA : 08234 6789 422

Dengan ini memberikan izin sepenuhnya kepada anak kami yang namanya tersebut di atas untuk mengikuti kegiatan KKN Gelombang 104 periode Juni-Agustus 2020. Selaku orang tua mahasiswa, kami akan senantiasa mengikuti perkembangan kegiatan anak kami di lokasi KKN melalui koordinasi dan komunikasi dengan pengelola P2KKN dalam rangka ikut menyukseskan pelaksanaan program KKN Gelombang 104 ini.

Demikian pernyataan izin ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 7 Mei 2020

Orang Tua,



ABD. HAMID K

No. Kontak Orang tua: 0853 4101 7293 (Ayah)

Catatan:

Hardcopy dari surat pernyataan ini harap disimpan baik-baik karena akan diminta pada saat administrasi pelaporan kkn