



note: *jadwal dapat berubah

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SUTADI.....
Tempat, Tanggal Lahir : CIREBON, 10 OKTOBER 1975.....
Alamat Asal : DESA BUGUT BLOK SIDINGKLIL RT/RW.....
..... 002/010 KEC. GUNUNG JATI KAB. CIREBON No Telpon/ HP
: 082 317 731 575.....

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : MELINA.....
NIM : 1221010.....

Dengan ini menyatakan bahwa Saya selaku orang tua/wali menyetujui mahasiswa tersebut untuk mengikuti KKN STF Muhammadiyah Cirebon tahun 2024 dengan Skema *(lingkari nomor skema yang dipilih) :

1. KKN STFMC (reguler)

2. KKN MAs (nasional)

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan sungguh-sungguh.

CIREBON, 10 MEI 2024.....

Orang Tua/Wali


SUTADI

Tulis Nama Lengkap