



**SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Eva Farida R S.E  
Tempat, Tanggal Lahir : Kunungan  
Alamat Asal : Griya Taman Suci Blok C1 Nomor 12 Kecamatan  
Muara, Kab. Cirebon  
No Telp/ HP : 085326061051

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : Hafnia Sophia  
NIM : 12121121

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.

.....  
Orang Tua/Wali

Eva Farida R, SE

Tulis Nama Lengkap