



**SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MUNAWWAROH

Tempat, Tanggal Lahir : Indramayu, 09 Maret 1986

Alamat Asal : Waingapuk

No Telpon/ HP : 081996698058

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : NABILAH AZ ZAHRA

NIM : 121 21049

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.

Indramayu, 26 Mei 2024

Orang Tua/Wali

MUNAWWAROH

Tulis Nama Lengkap