



SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DAIRIN

Tempat, Tanggal Lahir : Indramayu .

Alamat Asal : Indramayu 08 - 07 - 1976

No Telpon/ HP : 0823 - 2181 - 7711

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : Irfan Alfarini

NIM : 12120040

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.

....., Jani 2024

Orang Tua/Wali

Dairin

Tulis Nama Lengkap