



SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SUJANA
Tempat, Tanggal Lahir : Cirebon, 9 September 1962
Alamat Asal : Blok Kilayu RT 002 / RW 001 Desa Serang
Kecamatan Klangenan Kabupaten Cirebon
No Telp/ HP : 081395949619

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : DWI LINTANG SARI
NIM : 12121109

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, 29 Mei 2024

Orang Tua/Wali

Tulis Nama Lengkap