



Yang bertanda tangan di bawah ini :

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

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) :

2. KKN MAs (nasional)

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan sungguh-sungguh.

Orang Tua/Wali

MASRIAH

Tulis Nama Lengkap