



SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ijah
Tempat, Tanggal Lahir : Majalengka, 17 Januari 1968
Alamat Asal : Blok Lawe RT/RW 007 / 003, Desa Lawe Kec. Cigawulan, Kab. Majalengka
No Telp/ HP : 087 723 356 472

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : Andrea Azhari
NIM : 12125695

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.

Majalengka, 26 Mei 2024

Orang Tua/Wali

Tulis Nama Lengkap

Ijah