

note: \*jadwal dapat berubah

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ..... Meliani .....  
Tempat, Tanggal Lahir : ..... Cirebon, 16 Mei 2003 .....  
Alamat Asal : ..... Dk. Kesawan kec. Puspakan Kab. Cirebon .....  
No Telpn/ HP : ..... 081224 796 613 .....

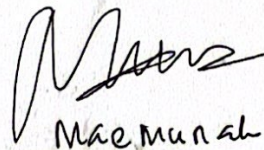
adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : ..... Maemunah .....  
NIM : ..... 823221003 .....

Dengan ini menyatakan bahwa Saya selaku orang tua/wali menyetujui mahasiswa tersebut untuk mengikuti KKN Kolaborasi STF Muhammadiyah Cirebon-STIKes Ahmad Dahlan Cirebon 2024.

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan sungguh-sungguh.

Cirebon, 8 Juni 2024  
.....  
Orang Tua/Wali

  
Maemunah

Tulis Nama Lengkap