

note: \*jadwal dapat berubah

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Udi Maryanto  
Tempat, Tanggal Lahir : Jumangsung, 29 Mei April 1978  
Alamat Asal : ds. Ciaw RT/RW 016/004 Palimanan, Cirebon  
No Telpn/ HP : 0812 8287 9606

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

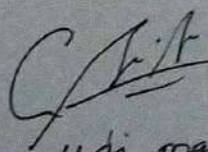
Nama : Naida Azeng M  
NIM : 52B221005

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 10 Juni 2024

Orang Tua/Wali

  
udi maryanto

Tulis Nama Lengkap