



*note: *jadwal dapat berubah*

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : BUNIA'I
Tempat, Tanggal Lahir : Cirebon, 08 NOVEMBER 1978
Alamat Asal : Jl. Cideng Jaya . Blok Sicuti RT/RW: 16/04
..... Desa Kertawinangun . Kabupaten Cirebon. No Telpon/ HP
: 0831 2039 5904

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : NUR IPA SAFITRI
NIM : 12121011

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 , 15 Mei 2024.

Orang Tua/Wali

Tulis Nama Lengkap