



SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : TALA

Tempat, Tanggal Lahir : INDRAMAYU - 3 SEPTEMBER 72

Alamat Asal : PEGANDEGANAM INDRAMAYU

.....

No Telp/HP :

alah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : HANIFA LIYAN HADIBTY

NIM : 12121046

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 24

Orang Tua/Wali

Tulis Nama Lengkap