

note: \*jadwal dapat berubah

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Udi Maryanto

Tempat, Tanggal Lahir : Lumajang, 23 Maret April 1978

Alamat Asal : ds. Ciamis RT/RW 016/009 Paluwanan, Cirebon

No Telpon/ HP : 0812 8207 9606

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : Naida Ajeng M

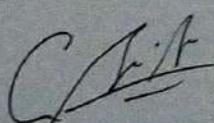
NIM : S2B221005

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