



LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
SEKOLAH TINGGI FARMASI MUHAMMADIYAH CIREBON

SK. KEMENRISTEK DIKTI RI NO. 564/KPT/I/2017

Jl. Cideng Indah No. 03 Telp/Fax. (0231) 230984 Cirebon 45153

website : www.stfmuhammadiyahcirebon.ac.id

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ratika Kusuma Dewi

Tempat, Tanggal Lahir : M.L. 27 Des - 1986

Alamat Asal : blok Jum'at dusun Pangsalim Kiyul  
RT 05 - RW 09

No Telpn/ HP : 082 319 730 392

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : Elvita Bimas Babiskara

NIM : 12121129

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.

Cpb. 12 Juni 2024

Orang Tua/Wali

Ratika Kusuma Dewi

Tulis Nama Lengkap



LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
SEKOLAH TINGGI FARMASI MUHAMMADIYAH CIREBON

SK. KEMENRISTEK DIKTI RI NO. 564/KPT/I/2017

Jl. Cideng Indah No. 03 Telp/Fax. (0231) 230984 Cirebon 45153

website : www.stfmuhammadiyahcirebon.ac.id

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ranika Kusuma Dewi  
Tempat, Tanggal Lahir : Mjl. 27 Des - 1986  
Alamat Asal : blok Jum'at desa Pansalin Kidul  
RT 05 - RW 09  
No Telpon/ HP : 082 319 739 382

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : Gilang Dimas Babaskara  
NIM : 12121129

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.

CPO. 12 Juni 2024

Orang Tua/Wali

Ranika Kusuma Dewi

Tulis Nama Lengkap