



SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nana Suryana  
Tempat, Tanggal Lahir : Kota Cirebon, 21 Agustus 1972  
Alamat Asal : Jl. Gunung Agung Raya I No. 44 RT. 01, RW 08,  
Kecamatan Harjamukti, Kelurahan Larangan, Kota Cirebon  
No Telpon/ HP : 08112136777

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : Aurelia Jasmine  
NIM : 12121019

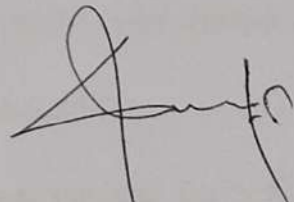
Dengan ini menyatakan bahwa Saya selaku orang tua/wali menyetujui mahasiswa tersebut untuk mengikuti KKN STF Muhammadiyah Cirebon tahun 2024 dengan Skema \*(lingkari nomor skema yang dipilih) :

1. KKN STFMC (reguler)  
2. KKN MAs (nasional)

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan sungguh-sungguh.

Cirebon 16 Mei 2024

Orang Tua/Wali

  
<NANA SURYANA>

Tulis Nama Lengkap