



SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DASTIR
Tempat, Tanggal Lahir : Indramayu, 20 - 02 - 1976
Alamat Asal : Jl. Desa Brondong, Kec. Parekan Kab. Indramayu
No Telp/ HP : 081 223 825 370

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : RITA
NIM : 12121035

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

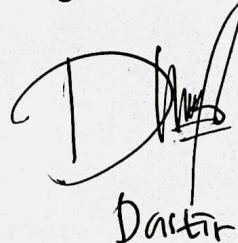
(reguler)

2. KKN MAs (nasional)

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan sungguh-sungguh.

INDRAMAYU, 19 Mei 2024.

Orang Tua/Wali



Dastir

Tulis Nama Lengkap