

note: *jadwal dapat berubah

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nabilia Azzahro
Tempat, Tanggal Lahir : Cirebon, 02 februari 2003
Alamat Asal : Ds. Karangreja, kec. Suranenggala, kab. Cirebon
No Telpn/ HP : 08587966010

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

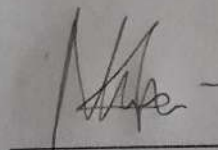
Nama : Mauli
NIM : 52822004

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, 12 juni 2024

Orang Tua/Wali



Tulis Nama Lengkap