



SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SAHRONI
Tempat, Tanggal Lahir : CIREBON, 11 NOVEMBER 1972
Alamat Asal : Blok Utara no 02 /rw 05 Ds. DAWUAN
KEC.TENGAH TANI KAB.CIREBON
No Telp/ HP : 0853 5353 3447

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : GHANDY AHADI
NIM : 12121017

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

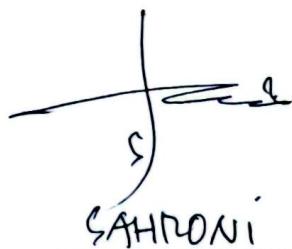
(reguler)

2. KKN MAs (nasional)

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan sungguh-sungguh.

CIREBON, 14-06-2024

Orang Tua/Wali


SAHRONI

Tulis Nama Lengkap