



**SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dairin

Tempat, Tanggal Lahir : Indramayu, 16 Desember 1976

Alamat Asal : Jl. Gebang Mampang Desa Margamulya RT/RW 014/004

No Telp/ HP : .....

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama : Irfan Alfarizi

NIM : 1212040

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

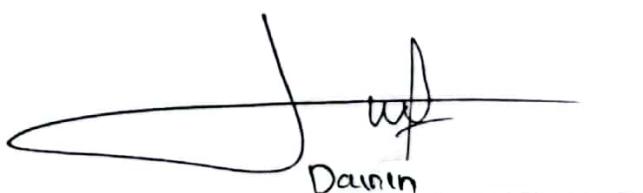
(reguler)

2. KKN MAs (nasional)

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan sungguh-sungguh.

Cirebon, 28 Juli 2024

Orang Tua/Wali



Tulis Nama Lengkap