

note: *jadwal dapat berubah

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Meliani
Tempat, Tanggal Lahir : Cirebon, 16 Mei 2003
Alamat Asal : Dk. Kesiwan kec. Suralaga Kab. Cirebon
No Telpn/ HP : 081224 796 613

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :


Nama : Maemunah
NIM : 825221003

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, 8 Juni 2024

Orang Tua/Wali


Maemunah

Tulis Nama Lengkap