



SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :SYAEFUDIN.....
Tempat, Tanggal Lahir :Tegal, 06 April 1965.....
Alamat Asal :Jl. Pangeran Kejokon Gg. Terat II No. 11.....
RT/RW RW.08 Sumber, Cirebon.....
No Telp/ HP :085314663349.....

adalah Orang Tua/Wali dari mahasiswa di bawah ini :

Nama :Fiska Apriliani.....
NIM :12121077.....

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

(regular)

2. KKN MAs (nasional)

Demikian Surat Pernyataan ini Saya buat dengan sungguh-sungguh.

Cirebon, 05 Juni 2024

Orang Tua/Wali

Syaeefudin

Tulis Nama Lengkap