

GUGUS TUGAS PENANGGULANGAN COVID-19

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

Jl. A. Yani Pabelan Karlasura Tromol Pos 1 Surakarla 57102, Telp. 0271-717417 122, 162 Fax. 0271-715448 E-mail: ums@ums.ac.id. http://www.ums.ac.id

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI UNTUK MENGIKUTI PEMBELAJARAN LURING DI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA PADA ERA PANDEMI COVID-19

Bismillahirrahmaanirrahiim

Kami yang P Nama Alamat Nomor HP	bertanda tangan di bawah ini: ARI PRICHATIM JI REMANTADINATA 66. TENI 1905/03 PROTO UTANA-BATAME 08139174 2225
Selaku orar Nama NIM Prodi Fakultas Semester	ng tua/wali dari Mahasiswa/i UMS: IRVIANTI DWITTARA SANT \$2002+025 k - L 2002 025 INFORMATIKA KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

- 1. Mengizinkan Mahasiswa/i yang tersebut diatas untuk mengikuti Proses Pembelajaran Luring di Universitas Muhammadiyah Surakarta Semester Gasal Tahun Ajaran 2021/2022;
- 2. Bersedia mematuhi dan mengikuti Peraturan serta Standar Protokol Kesehatan yang telah ditetapkan Universitas;
- 3. Mahasiswa/i tersebut diatas mengikuti perkuliahan sesuai Jadwal yang ditetapkan Universitas;
- 4. Tidak berkeberatan menerima sanksi jika tidak mengikuti Standar Protokol yang telah ditetapkan oleh Universitas;
- 5. Kami menyadari risiko yang mungkin terjadi pada suasana pandemi Covid-19 ini sehingga kami tidak akan menuntut pihak manapun terkait resiko terpapar Covid-19.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sungguh sungguh tanpa ada tekanan dari pihak mana pun.

Orang Tua/Wali, (nama terang)