

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI MAHASISWA
MENGIKUTI KEGIATAN KEMAHASISWAAN SECARA LURING**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Suhar Yayuk
Alamat : Dsn. Balong cino, Ds. Blaru, Kec. Badas, Kab. Kediri
No. HP (WA) : 085784078249

Orang tua/Wali* mahasiswa:

Nama : Meirani Wahyuniarum
NIM : 1932610018
Jurusan : Administrasi Niaga
Program Studi : D-III Administrasi Bisnis
No HP (WA) : 085708374903
Alamat di Malang : Jalan Senggani No. 6 Jatimulyo, Lowokwaru, Malang

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya menyetujui:

1. Mahasiswa tersebut di atas untuk mengikuti kegiatan kemahasiswaan secara luring baik di dalam maupun di luar kampus Politeknik Negeri Malang.
2. Untuk turut serta berperan aktif dalam memberikan pengarahan kepada mahasiswa yang tersebut di atas selalu mematuhi protokol kesehatan di manapun berada.
3. Mahasiswa yang tersebut di atas untuk menjalani isolasi mengikuti SOP/Protokol kesehatan Covid-19 di lokasi yang telah ditentukan oleh Politeknik Negeri Malang dan berkerjasama dalam pengawasan, apabila mahasiswa tersebut di atas terpapar/positif Covid-19 terkait kegiatan yang tersebut di nomor 1.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sragen, 21 Mei 2022

Orang tua/Wali,



(Suhar Yayuk)