

**SURAT IZIN ORANG TUA MAHASISWA
UNTUK MENGIKUTI PROGRAM <<NAMA PROGRAM>>
SEMESTER GANJIL TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap. : <<Nama Orang Tua>>
Alamat : <<Alamat>>
No. HP/Whatsapp : <<No. HP Orang Tua>>
Pekerjaan : <<Pekerjaan Orang Tua>>

Selaku orang tua dari:

Nama Mahasiswa : <<Nama Mahasiswa>>
Perguruan Tinggi. : Universitas Tadulako
Program Studi : <<Program Studi>>
NIM/NISN : <<NIM>>/<<NISN>>
No. HP/Whatsapp. : <<No. HP Mahasiswa>>
Email : <<Email Mahasiswa>>

dengan ini mengetahui, menyetujui, dan memberi izin kepada anak kami tersebut di atas untuk:

1. Mengikuti program <<Nama Program>> Semester Ganjil Tahun Akademik 2024/2025 dan memberikan dukungan sepenuhnya untuk mengikuti program sejak awal hingga akhir selama 1 (satu) semester;
2. Ditempatkan di Instansi/Perusahaan Mitra di seluruh Indonesia yang ditetapkan oleh tim Program;
3. Melakukan perjalanan lintas provinsi jika diperlukan.

Demikian surat izin saya buat secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tempat, Tanggal Bulan Tahun

Materai
10000

Nama Lengkap Orang Tua