



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
POLITEKNIK NEGERI CILACAP

Jalan Dr. Soetomo No. 1, Sidakaya-CILACAP 53212 Jawa Tengah

Telephone: (0282) 533329, Fax (0282) 537992

www.pnc.ac.id, Email: sekretariat@pnc.ac.id

SURAT IZIN ORANG TUA
UNTUK MENGIKUTI PROGRAM PEMAGANGAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SURTIYAH

Alamat : KEDUNG LUMBUNG RT 01 / 20 DONAN

No. Telepon : 0856 91646536

Selaku Orang Tua/Wali dari:

Nama : DIANA NURFITRA

NPM : 190202052

Program Studi : D-III Teknik Informatika

No. Telepon : 085842425520

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Mengetahui, menyetujui dan memberikan izin kepada anak kami tersebut di atas untuk keikutsertaan anak kami dalam program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan dari awal hingga berakhir program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan Politeknik Negeri Cilacap.
2. Memberikan dukungan sepenuhnya serta bertanggung jawab bilamana terjadi sesuatu hal selama mengikuti program Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan sejak awal sampai dengan akhir program selesai.
3. Bersedia mengikuti segala peraturan dan ketentuan Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan yang berlaku di Politeknik Negeri Cilacap dan di tempat Magang Industri/ Praktek Kerja Lapangan

Demikian surat izin ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....Cilacap....., 27 July 2021

Mahasiswa

Orang Tua/Wali Mahasiswa

Materai 6000


(DIANA NURFITRA)


(SURTIYAH)