



## FORMULIR PERSETUJUAN ORANG TUA (*CONSENT FORM*)

Kepada Yth. Rektor Institut Teknologi Del  
di. tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

NIK : .....

Adalah benar orang tua dari mahasiswa sebagai berikut:

Nama : .....

NIM : .....

Program Studi : .....

Dengan ini saya (\*)

- ☐ **Menyetujui** anak saya kembali ke kampus untuk mengikuti perkuliahan semester Gasal 2020/2021 dengan menjalankan semua peraturan yang berlaku di dalam kampus secara khusus mengenai protokol kesehatan di masa pandemi COVID 19, termasuk tidak keluar kampus kecuali untuk hal yang sangat mendesak.
- ☐ **tidak menyetujui** anak saya kembali ke kampus, dengan alasan.....  
.....  
.....  
.....

Demikian pernyataan ini saya sampaikan dengan kesadaran penuh tanpa paksaan dari pihak manapun.

Tempat, Tanggal-Bulan-Tahun

*TTD diatas materai 6000*

(Nama Orang tua)

Ket.: \* pilih salah satu dan beri tanda “x”