



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI,  
SAINS, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA  
**FAKULTAS ILMU KOMPUTER**

Jalan Veteran, Malang 65145, Indonesia  
Telp. +62341 577911, Fax. +62341 577900  
E-mail : [filkom@ub.ac.id](mailto:filkom@ub.ac.id) <http://filkom.ub.ac.id>

---

**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI UNTUK MENGIKUTI KKN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Tuti Mariyani  
Alamat : Jl HH. No. 49  
No Tlp/HP : 0857-7270-5969

menyatakan bahwa saya adalah orang tua/wali dari mahasiswa:

Nama : Rahman Zaky  
No HP : 085772705969  
NIM : 235150401111030  
Prodi : Sistem Informasi

Dengan ini, saya akan memberikan izin kepada anak saya mahasiswa tersebut diatas untuk mengikuti Kuliah Kerja Nyata (KKN) Fakultas Ilmu Komputer Universitas Brawijaya dan bersedia ditempatkan di lokasi sesuai penugasan Fakultas Ilmu Komputer UB.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipergunakan dengan baik.

---

Yang Membuat Pernyataan

(TUTI MARIYANI)

Nama Lengkap Orang Tua