

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN POLITEKNIK NEGERI CILACAP

Jalan Dr. Soetomo No. 1, Sidakaya-CILACAP 53212 Jawa Tengah Telepone: (0282) 533329, Fax: (0282) 537992

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

SURAT IZIN ORANG TUA UNTUK MENGIKUTI PROGRAM PEMAGANGAN

Saya yang bertand	a tangan dibawah ini:	
Nama	. Achmad Fadoli	
Alamat	. Jl. Jati sari Ketanda, Sumpiuh, Banyumas	
No. Telpn	. 083863324333	
Selaku Orang Tua	/Wali dari:	
Nama	. Ulfatun Nasikhah	
NPM	. [90102031	
Program Studi	: DIII Teknik Informatika	
No. Telpn	. 081390181520	

Dengan ini menyatakan bahwa:

 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.

Banyumas, 29 Juli 2021

Mahasiswa

纵

(Ulcatun Nasikhah)

Orang Tua/Wali Mahasiswa

