SURAT IZIN ORANG TUA/WALI MAHASISWA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Majedie

No. KTP : 6303051410750003

Tempat/Tanggal lahir : Martapura, 14 Oktober 1975 Nomor HP : 081348231975

Alamat : Jl. P. Hidayatullah No. 3A RT 009 RW 003 Keraton, Martapura

Selaku orang tua/wali dari,

Nama mahasiswa : Nor Hidayah

NPM : 19630423

Program Studi : Teknik Informatika

Fakultas : Teknologi Informasi

Menerangkan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti kegiatan Proses Belajar Mengajar (PBM) melalui Pembelajaran Tatap Muka (PTM) secara bertahap selama masa transisi dengan menerapkan protokol kesehatan yang ditetapkan oleh Universitas Islam Kalimantan MAB dalam rangka menciptakan pembelajaran tatap muka yang aman bagi seluruh sivitas akademika Universitas Islam Kalimantan MAB dan lingkungan sekitarnya, serta bersedia mengikuti seluruh ketentuan maupun jadwal pembelajaran yang sudah diatur oleh Universitas Islam Kalimantan MAB

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Martapura, 22 Februari 2022

Orang tua/Wali,

………………………………………..

Majedie