

**SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/  
WALI MAHASISWA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
No. KTP : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Nomor Telepon : .....  
Alamat : .....  
.....

Selaku orang tua/wali dari,

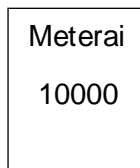
Nama : .....  
Tempat, Tanggal Lahir : .....  
Program Studi : .....  
Alamat Tempat Tinggal : .....  
.....

Menerangkan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti kegiatan Perkuliahan Tatap Muka (PTM) dengan menerapkan protokol kesehatan, seperti menggunakan masker, mengatur jarak, menghindari kerumunan dan bersedia mengikuti jadwal perkuliahan yang sudah diatur oleh pihak kampus.

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

....., ..... 2022

Orang tua/Wali,



.....