SURAT PERNYATAAN ORANG TUA / WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Pekerjaan :

Alamat :

No. HP :

Menyatakan bahwa anak saya :

Nama :

NIM :

No. HP :

Alamat Asal :

Orang Tua/Wali :

Dengan ini menyatakan bahwa, jika peserta calon asisten lulus seleksi Asisten Laboratorium Akuntansi Periode 2022/2024, saya sebagai orang tua/wali peserta yang bersangkutan **Bersedia dan Mengizinkan** jika peserta bertempat tinggal di Malang selama masa jabatan Asisten Laboratorium Akuntansi Periode 2022/2024.

Demikian surat pernyataan ini untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

……., …….. 2022

Mengetahui

Orang Tua/Wali,

Meterai
Rp.10.000

( )