

## SURAT IZIN MENGIKUTI PROGRAM

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :  
NIK :

Tempat/Tanggal Lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

**Orang tua dari anak :**

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Perguruan Tinggi :

Program Studi :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui anak saya untuk mengikuti Program Wirausaha Merdeka Angkatan 3 Tahun 2024 dan menerima seluruh proses kegiatan sesuai dengan ketentuan dan persyaratan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, dalam keadaan sadar tanpa adanya paksaan dari pihak manapun dan apabila dikemudian hari saya mengingkari pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Malang, \_\_\_\_\_

(Materai 10.000)

\_\_\_\_\_