



**SURAT PERSETUJUAN PRAKTIKUM TATAP MUKA
ORANG TUA/WALI MAHASISWA**

Yang bertanda-tangan di bawah ini, saya:

Nama :

Alamat :

No.HP :

selaku orang tua / wali dari mahasiswa FKIP Universitas Mataram:

Nama :

NIM :

Prodi :

Alamat :

No. HP :

Menyetujui putra/putri kami untuk melaksanakan Praktikum Tatap Muka pada Semester Gasal T.A> 2021/2022:

No	Praktikum	Hari	Waktu (Pukul) Mulai s.d. Selesai	Laboratorium

serta sanggup mengikuti/mentaati berbagai peraturan yang ada di FKIP Universitas Mataram, dan pilihan untuk Melaksanakan Praktikum Tatap Muka ini bebas dari paksaan pihak manapun.

Demikian surat persetujuan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Dibuat di :

Pada tanggal :

Mahasiswa,

Orang Tua Mahasiswa

Materai Rp 10.000

(.....)

NIM.

(.....)