

**SURAT IZIN ORANG TUA/WALI MAHASISWA
PESERTA KULIAH KERJA NYATA (KKN)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

No. Hp :

Alamat :

Memberikan izin selaku (orang tua /wali) untuk mengikuti Kuliah Kerja Nyata (KKN) Universitas Jambi pada Semester 7 (tujuh) pada program KKN Reguler Tahun Akademik/..... yang diselenggarakan oleh Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LP2M) Universitas Jambi, atas nama :

Nama :

NIM :

Fakultas :

Prodi :

No.HP :

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Jambi, Tanggal-Bulan-Tahun

Hormat orang tua/wali

(.....)