

**SURAT IZIN ORANG TUA/WALI MAHASISWA UNTUK MENGIKUTI
INTERNSHIP LEMBAGA BAHASA UM METRO
TAHUN 2025/2026**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Orang Tua/Wali

Nama :

Status Hubungan :

Tempat/Tanggal Lahir:

NIK :

Alamat sesuai KTP :

Alamat Domisili :

Nomor Telepon/WA :

Selanjutnya disebut sebagai PIHAK PERTAMA

2. Mahasiswa

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir:

NIK :

Alamat sesuai KTP :

Alamat Domisili :

Nomor Telepon/ WA :

Prodi :

Selanjutnya disebut sebagai PIHAK KEDUA

Dengan ini menyatakan:

1. PIHAK PERTAMA selaku Orang Tua/Wali Mahasiswa Menyetujui dan mengizinkan PIHAK KEDUA selaku Mahasiswa untuk mengikuti kegiatan Program Kegiatan Asisten Lembaga Bahasa Universitas Muhammadiyah Metro
2. PIHAK KEDUA selaku Mahasiswa menyanggupi untuk mengikuti kegiatan Program Kegiatan Lembaga Bahasa Universitas Muhammadiyah Metro

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Metro,2026

Yang Membuat Pernyataan

PIHAK PERTAMA

(Orang Tua)

PIHAK KEDUA

(Mahasiswa)

Materai 10.000

()

()