

**SURAT PERNYATAAN
KULIAH TATAP MUKA DI MASA PANDEMI COVID-19**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Alamat : _____

Nomor HP : _____

Selaku orang tua/ wali dari mahasiswa:

NPM : _____

Nama : _____

Menyatakan bahwa:

1. Mengizinkan anak kami untuk dapat mengikuti perkuliahan tatap muka terbatas di STMIK LIKMI selama masa pandemi Covid-19
2. Bersedia menanggung seluruh risiko yang mungkin terjadi pada anak saya (misalnya terpapar Covid-19)
3. Membebaskan STMIK LIKMI dari tanggungjawab apapun, apabila terjadi hal-hal akibat pemberian izin ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Orangtua/ wali,

Meterai Rp 10.000
