UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
Unggul & Islami

PROGRAM STUDI AGRIBISNIS
FAKULTAS PERTANIAN

# SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN ORANG TUA / WALI TENTANG KEGIATAN MAGANG MB-KM
## EDISI 2025

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

**Nama orang** : .....
**Pekerjaan** : .....
**Alamat** : .....

Bahwa selaku orang tua / wali *) dari mahasiswa:
**Nama** : .....
**NIM** : .....
**Semester** : .....
**Program Studi** : .....

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Mengijinkan mahasiswa yang tersebut di atas untuk mengikuti kegiatan magang MB-KM nasional sesuai jadwal yang sudah ditentukan dan **wajib** menerapkan Protokol Kesehatan dalam masa Adaptasi Kebiasaan Baru.
2. Bersedia mengingatkan dan memotivasi mahasiswa yang disebutkan di atas untuk mentaati dan mematuhi Protokol Kesehatan dalam masa Adaptasi Kebiasaan Baru.
3. Tidak berkeberatan menerima sanksi jika tidak mengikuti kegiatan magang dengan baik dan tidak melakukan Standar peraturan magang MB-KM serta Protokol Kesehatan yang telah ditetapkan oleh prodi agribisnis UMY.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan rasa tanggung jawab yang penuh.

Kota, Tanggal – Bulan – 2025
Orang tua / wali

Tanda tangan
dan materai Rp.6000,-

Nama Lengkap