

SURAT IJIN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama lengkap :
Tempat, Tanggal Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

No. Telp/HP (WA) :
Adalah orang tua/wali dari :
Nama Lengkap :
Tempat/Tanggal Lahir :
Fakultas :
Alamat :

No WA Mahasiswa :

Dengan ini memberikan ijin kepada anak kami untuk mengikuti **Kuliah Kerja Nyata (KKN) Tematik** yang akan dilaksanakan pada tanggal **1 Agustus 2024 sampai 31 Agustus 2024** di Kecamatan Tarik Kabupaten Sidoarjo.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Sidoarjo, 2024

Yang menyatakan,

Yang Mengijinkan,

(Nama Mahasiswa)

(Nama Orangtua/Wali)