

## SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Orang tua dari anak:

Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Jenis Kelamin :  
Perguruan Tinggi :  
Program Studi :  
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui anak saya untuk mengikuti Program Pertukaran Mahasiswa Merdeka Prodi Farmasi FK UHT dengan UNRAM tahun 2023 dan dilakukan penempatan perguruan tinggi penerima sesuai dengan kriteria dan persyaratan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini Saya buat dengan sebenarnya, dalam keadaan sadar tanpa adanya paksaan dari pihak manapun dan apabila dikemudian hari Saya mengingkari pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Kota, Tanggal  
Pembuat Pernyataan  
Ttd & materaiRp10.000  
Nama lengkap