

**SURAT PERNYATAAN
IJIN ORANG TUA / WALI MAHASISWA UNTUK
KEGIATAN PEMBELAJARAN TATAP MUKA
STIKES AKBIDYO TA 20 /20**

Yang bertanda-tangan di bawah ini, saya:

N a m a (orang tua/wali) :
Pekerjaan :
Tempat & tanggal lahir :
Alamat :
Nomor Telpn :

adalah orang tua/wali dari mahasiswa STIKes AKBIDYO:

N a m a (mahasiswa) :
Tempat & tanggal lahir :
Prodi / N I M :/.....
Semester :
Alamat :
Nomor Telpn :

menyatakan bahwa saya sebagai orang tua, **memberi ijin / tidak memberi ijin*** (*coret yang tidak perlu) bagi anak saya untuk melaksanakan kegiatan pembelajaran secara Tatap Muka (praktikum di lab kampus, PKL/KKL di lahan, kunjungan lapangan) sesuai yang telah diatur oleh kampus STIKes AKBIDYO Yogyakarta. Kami akan menerima segala konsekuensinya dari keputusan ini.

Demikian pernyataan ini saya buat, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

.....,20....

Yang menyatakan,

Materai

.....