**SURAT KETERANGAN IZIN ORANG TUA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. KTP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pekerjaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. Telepon : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Merupakan Orangtua/Wali Mahasiswa dari :

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM :-------------------------------------------------------------------

Jurusan/Prodi/Fakultas : ---------------------------------------------------------

Alamat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dengan ini Menyetujui dan Memberikan izin/ Tidak Menyetujui dan Tidak Memberikan Ijin\* jika perkuliahan dilaksanakan secara tatap muka (luring (offline)).

Mohon Tuliskan Alasan Bapak/Ibu jika Menyetujui dan Memberikan izin/ Tidak Menyetujui dan Memberikan Ijin\*

Alasan : …………………..

Mohon menuliskan kondisi kesehatan Putra/Putri Bapak/Ibu

\*Memiliki sakit khusus yaitu…..

Demikian Surat ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya,

\*CORET YANG TIDAK PERLU

Mengetahui,

Orang Tua/Wali

Materai

…………..………………………