

**SURAT IJIN ORANG TUA/WALI MAHASISWA PESERTA KKM
REGULER TEMATIK GELOMBANG I
UNIVERSITAS SULTAN AGENG TIRTAYASA TAHUN 2024**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap :

Alamat :

Nomor Handphone :

Selaku Orang tua/Wali dari

Nama Lengkap :

NIM :

Jurusan :

Fakultas :

Alamat :

Nomor Handphone :

Memberikan ijin kepada mahasiswa tersebut diatas untuk mengikuti Kuliah Kerja Mahasiswa (KKM) Reguler Tematik Universitas Sultan Ageng Tirtayasa Tahun 2024 dari tanggal 11 Januari sampai dengan 11 Februari 2024.

Demikian surat ijin ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanggungjawab untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

.....,.....2024

Orang Tua/Wali

(.....)