

SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI MAHASISWA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Pekerjaan :
Alamat/Asal :
No. Telpon/Hp :

Bahwa selaku orang tua/wali*) dari mahasiswa:

Nama :
Nim :
Semester :
Jurusan :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. Mengizinkan mahasiswa yang tersebut di atas untuk mengikuti Pembelajaran Tatap Muka Terbatas (TMT) pada Fakultas Sains dan Teknologi UIN Alauddin Makassar.
2. Berkomitmen melakukan peran dan tanggungjawab selaku orang tua/wali dalam rangka ikut mendukung pelaksanaan Tatap Muka Terbatas (TMT) yang aman bagi seluruh warga kampus.
3. Tidak akan menyalahkan serta menuntut kepada pihak Universitas dalam bentuk apapun jika terdapat konsekuensi yang timbul sebagai akibat dari kegiatan ini.

Demikian Surat Pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....20
Yang membuat pernyataan
Orang Tua/Wali

Materai
Rp. 10.000

(.....)