



**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI MAHASISWA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Alamat : .....

Nomor Handphone : .....

*Adalah orang tua / wali dari mahasiswa :*

Nama : .....

NIM : .....

Program Studi : .....

Jurusan : .....

Alamat domisili saat ini : .....

Dengan ini menyatakan bahwa Saya **SETUJU** anak/wali Saya tersebut diatas untuk mengikuti kegiatan secara tatap muka/luring **di Kampus Poltekkes Kemenkes Mataram** dengan tetap memperhatikan protokol kesehatan dalam rangka pencegahan covid-19.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., ..... 2021

Mahasiswa

Orang Tua/ Wali

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )