**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat, Tanggal Lahir :

NIK :

Alamat :

Adalah orang tua dari mahasiswa

Nama :

Departemen :

Fakultas :

NIM :

Semester :

Menyatakan bahwa saya mengijinkan ananda mengikuti kegiatan perkuliahan dan praktikum secara tatap muka (PTM). Saya mengetahui dan memahami bahwa pada masa pandemic Covid-19 ini, kegiatan yang bersifat tatap muka diperlukan kewaspadaan yang tinggi sehingga saya sudah menegaskan kepada anak saya untuk menerapkan protokol kesehatan selama kegiatan perkuliahan berlangsung dengan tatap muka. Saya selaku orang tua bertanggung jawab atas segala konsekuensi dari persetujuan ini.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

………….., ……..… 2022

Materai 10.000

(…………………………………)