

SURAT PERNYATAAN
IZIN ORANG TUA UNTUK KEGIATAN KKL/KUNJUNGAN LAPANGAN
MAHASISWA STIKES AKBIDYO

Yang bertanda-tangan di bawah ini, saya:

N a m a (orang tua/wali) :
Pekerjaan :
Tempat & tanggal lahir :
Alamat :
Nomor Telpon :

adalah orang tua/wali dari mahasiswa STIKes AKBIDYO:

N a m a (mahasiswa) :
Tempat & tanggal lahir :
Prodi / N I M :/.....
Semester :
Alamat :
Nomor Telpon :

menyatakan bahwa saya sebagai orang tua, **memberi izin/ tidak memberi izin*** bagi anak saya untuk melaksanakan kegiatan kuliah kerja lapangan atau kunjungan secara tatap muka di fasilitas kesehatan sesuai yang telah diatur oleh kampus STIKes AKBIDYO Yogyakarta. Kami akan menerima segala konsekuensinya dari keputusan ini.

Demikian pernyataan ini saya buat, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

.....,20....

Yang menyatakan,

Materai

.....

*coret yang tidak perlu