

SURAT KETERANGAN IZIN ORANG TUA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
No. KTP :
Tempat, Tanggal Lahir :
Pekerjaan :
No. Telepon :
Alamat :

Dengan ini memberi izin kepada :

Nama :
NIM :
No. KTP :
Program Studi/Jurusan :
Fakultas :
Semester :
No. Telepon :
Email :
Alamat :

Dengan ini mengetahui, menyetujui dan memberikan izin kepada anak kami tersebut diatas untuk mengikuti **Program Magang & Studi Independen Bersertifikat (MSIB)** dan memberi dukungan sepenuhnya serta tanggung jawab bilamana terjadi sesuatu hal selama mengikuti **Program MSIB** sejak awal sampai akhir program selesai 6 (enam) bulan.

Demikian surat ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, **Mei 2022**
Mengetahui,
Orang Tua/Wali

(.....)