SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA MAHASISWA
UNTUK MENGIKUTI PEMBELAJARAN TATAP MUKA TERBATAS (PTMT)
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SAYYID ALI RAHMATULLAH TULUNGAGUNG

Bismillahirrahmanirrahim

Kami yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : ....

Alamat Rumah/Domisili : ....

....

No. kontak/HP : ....

Selaku orang tua/wali dari mahasiswa:

Nama : ....

NIM : ....

Program Studi : ....

Alamat Kos : ....

....

No. HP/WA : ....

1. **Mengizinkan / tidak mengizinkan** kepada anak kami untuk mengikuti pembelajaran tatap muka terbatas (PTMT) pada UIN SATU Tulungagung.
2. Mahasiswa wajib mentaati SOP yang ada dan menerima segala konsekuensi pembelajaran tatap muka terbatas.
3. Kami menyadari risiko yang mungkin terjadi pada suasana pandemi Covid-19 ini, dengan selalu mengupayakan ikhtiar pencegahan maksimal dan memohon perlindungan dari Allah SWT.
4. Apabila terjadi penularan Covid-19 selama masa pendidikan pada anak kami, kami tidak akan melakukan tuntutan secara hukum kepada UIN SATU Tulungagung.

Semoga Allah SWT senantiasa melindungi anak kami dan memberikan kelancaran dalam proses studinya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sungguh sungguh tanpa ada tekanan dari pihak mana pun

……………………………., ………………… 2021

Orang tua/Wali mahasiswa

Materi 10.000

………………………………..
(Tanda tangan & nama terang)

*Coret yang tidak perlu