



Sekolah Tinggi Ilmu Ekonomi Al-Madani Bandar Lampung

Jl. Kavling Raya, Pramuka, Kel. Rajabasa
Kec. Rajabasa Kota Bandar Lampung
Provinsi Lampung 35144

Telf. (0721) 8011326, Fax (0721) 8011326

Website: www.almadani.ac.id

E-mail: stie@almadani.ac.id

SURAT IJIN ORANG TUA/WALI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama lengkap :

Tempat, Tanggal Lahir :

Pekerjaan :

Alamat :

No. Telp/HP :

Adalah orang tua/wali dari :

Nama Lengkap :

Tempat/Tanggal Lahir :

Program Studi :

Alamat :

No Telp/HP :

Dengan ini memberikan ijin kepada putra/putri kami untuk mengikuti Kuliah Kerja Nyata Tematik periode Juli-Agustus 2024 di Desa..... Kecamatan..... Kabupaten..... Provinsi untuk melaksanakan kegiatan pengabdian masyarakat selama 4 minggu di lokasi KKN.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

....., 2024

Yang menyatakan,

MATERAI
Rp10.000,-

(.....)