

## SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI MAHASISWA

Sehubungan dengan rencana pembelajaran tatap muka yang rencananya akan dilaksanakan mulai semester GANJIL 2021/2022 ( awal September 2021), Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :NELSIANA NANU

Alamat :FLORENS Manggarai

selaku orang tua/wali dari mahasiswa

Nama : OKTAVIANUS SANDI PURNAMA

NIM :0194020007

Program Studi : BAHASA INDONESIA DAN DAERAH

Fakultas : keguruan Dan ilmu pendidikan

dengan ini menyatakan;

1. Saya menyetujui pelaksanaan pembelajaran tatap muka di Universitas Dwijendra.
2. Selaku orang tua/wali, saya mengizinkan mahasiswa sebagaimana tersebut di atas mengikuti pembelajaran tatap muka di Universitas Dwijendra.
3. Saya bersedia mengikuti seluruh ketentuan maupun protokol kesehatan yang ditetapkan oleh Universitas Dwijendra. Surat pernyataan ini dalam rangka menciptakan pembelajaran tatap muka yang aman bagi seluruh warga sekolah.
4. Saya berkomitmen untuk melakukan peran dan tanggung jawab saya selaku orang tua/wali dalam rangka ikut mendukung pelaksanaan pembelajaran tatap muka yang aman bagi seluruh sivitas akademika Universitas Dwijendra.
5. Saya bersedia untuk bekerja sama dengan Universitas Dwijendra dalam rangka ikut mensukseskan pelaksanaan pembelajaran tatap muka yang aman bagi seluruh warga sekolah.

Demikin surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak mana pun.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Hormat saya,



NELSIANA NANU