

I. SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN ORANG TUA / WALI

**TENTANG PEMBELAJARAN TATAP MUKA TERBATAS
UNTUK PROGRAM PERKULIAHAN REGULER DAN MAHAD
UIN SAYYID ALI RAHMATULLAH TULUNGAGUNG**

Bismillahirrahmanirrahim,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama orang tua :
Pekerjaan :
Alamat :

Bahwa selaku orang tua / wali *) dari mahasiswa:

Nama :
NIM :
Semester :
Program Studi :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Kami :

1. Mengizinkan mahasiswa yang tersebut di atas untuk mengikuti Proses Pembelajaran Tatap Muka Terbatas Untuk Program Perkuliahan Reguler Dan Mahad secara luring yang akan dilaksanakan sesuai jadwal dengan **wajib** menerapkan Protokol Kesehatan.
2. Membiayai Tes Pemeriksaan Covid-19 dan mempersiapkan perlengkapan perlindungan diri (*starter pack*) kepada Mahasiswa
3. Bersedia mengingatkan dan memotivasi mahasiswa yang tersebut di atas untuk mentaati dan mematuhi protokol kesehatan selama masa pembelajaran.
4. Tidak berkeberatan menerima sanksi jika tidak mengikuti standar protokol kesehatan yang telah ditetapkan oleh kampus
5. Bersedia untuk menanggung pembiayaan untuk pemeriksaan dan perawatan secara mandiri jika mahasiswa terindikasi positif Covid-19.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

.....,2021
Orang tua / wali

Materai 10.000,-

II. SURAT PERNYATAAN TIDAK SETUJU DARI ORANG TUA / WALI

**TENTANG PEMBELAJARAN TATAP MUKA TERBATAS
UNTUK PROGRAM PERKULIAHAN REGULER DAN MAHAD
UIN SAYYID ALI RAHMATULLAH TULUNGAGUNG**

Bismillahirrahmanirrahim,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama orang tua :
Pekerjaan :
Alamat :

Bahwa selaku orang tua / wali *) dari mahasiswa:

Nama :
NIM :
Semester :
Program Studi :

Menyatakan tidak menyetujui putra/putri kami mengikuti Pembelajaran Tatap Muka Terbatas Untuk Program Perkuliahan Reguler Dan Mahad secara luring; karena _____

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

.....,2021
Orang tua / wali

Nama Lengkap