



UNIVERSITAS NASIONAL

Jl. Sawo Manila No. 61 Pasar Minggu, Jakarta Selatan
Tlp. 021 7860700 (Hunting), Fax. 7802719 - 7802718
http://www.unas.ac.id, e-mail: pr@civitas.unas.ac.id

FORM : 02/SP-PKKM/UNAS
REVISI : 3
TANGGAL : 14/10/2020
Semester Ganjil / Semester Genap*
Tahun Akademik...../.....

SURAT PERNYATAAN PEMBERIAN IZIN

Saya yang bertandatangan di bawah ini,

NAMA LENGKAP :
ALAMAT :
NO. HP :

Dalam hal ini selaku Orangtua/Wali*) dari Mahasiswa/i berikut ini,

NAMA LENGKAP :
NPM :
PROGRAM STUDI :
NO. HP :

- Menyatakan bahwa saya, **MEMBERIKAN IZIN/TIDAK MEMBERIKAN IZIN*)** kepada **Anak/Adik/Saudara/ Kerabat*)** kami tersebut diatas, untuk mengikuti kegiatan **“Pelatihan Karakter Kepemimpinan Mahasiswa (PKKM) Bela Negara”**, yang diselenggarakan oleh Universitas Nasional bekerja sama dengan Kodam Jaya;
- Saya memahami bahwa kegiatan **“Pelatihan Karakter Kepemimpinan Mahasiswa (PKKM) Bela Negara”** ini, merupakan kegiatan Non Akademik untuk pembentukan sikap kedisiplinan, cinta tanah air, dan berkarakter kepemimpinan bagi mahasiswa/i Universitas Nasional.
- Saya menyatakan bahwa **Anak/Adik/Saudara/Kerabat** kami tersebut *tidak memiliki/memiliki*)* riwayat penyakit selama ini. (jika memiliki riwayat penyakit, agar disebut/tuliskan berikut ini)
 - Penyakit
 - Penyakit

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

....., 2020

Yang Membuat Pernyataan,

(.....)

Nama lengkap & Tanda Tangan Ortu/Wali

*Ketr. *) coret yang tidak perlu*