**SURAT IZIN ORANG TUA**

**UNTUK MENGIKUTI *IMMERSION PROGRAM***

**SKEMA *INTERNSHIP***

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

No. Hp :

Pekerjaan :

Selaku orang tua/wali dari:

Nama mahasiswa :

NIM :

Program Studi :

Semester :

Dengan ini memahami, mengetahui, dan memberi izin kepada anak saya sebagai mahasiswa Universitas Pignatelli Triputra UPITRA) untuk mengikuti *Immersion Program* dengan skema *Internship*. Kami bersedia memberikan dukungan sepenuhnya dan turut bertanggung jawab atas keberhasilan anak saya dalam melaksanakan *Immersion Program* dengan Skema *Internship,* sejak awal sampai dengan terselesaikannya *Immersion Program*.

Surat izin ini dibuat secara sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orang tua/Wali Mahasiswa Mahasiswa

-materai-

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 NIM.