



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
SUBDIT PENDIDIKAN BERBASIS PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Kampus Tamalanrea Makassar 90245  
Telepon (0411) 587032, Fax .(0411) 587032 Website: <http://www.unhas.ac.id/kkn> email: [p2kkn@unhas.ac.id](mailto:p2kkn@unhas.ac.id)

**PERNYATAAN IZIN ORANG TUA**

Yang bertanda tangan di bawah ini, orang tua dari mahasiswa berikut :

Nama Lengkap :  
NIM :  
Prodi/Fakultas :  
Alamat :  
No. WA :

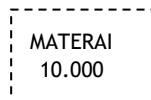
Dengan ini memberikan izin sepenuhnya kepada anak kami yang namanya tersebut di atas untuk mengikuti kegiatan **KKN Unhas Gelombang 117 Periode Desember 2026 – Februari 2027**. Selaku orang tua mahasiswa, kami akan senantiasa mengikuti perkembangan kegiatan anak kami di lokasi KKN melalui koordinasi dan komunikasi dengan Subdirektorat Pendidikan Berbasis Pengabdian Kepada Masyarakat sebagai Pengelola KKN.

Demikian pernyataan izin ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

**No. Kontak Orang tua** :

Makassar, 2026

Orang tua,



.....

*Catatan:*

*Hardcopy surat pernyataan ini harap disetor di kantor KKN saat proses registrasi*