KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 10
Tamalanrea, Makassar 90245
Telepon (0411) 586200
e-mail: office@unhas.ac.id
Laman: www.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.

Nama Orang Tua :
No. Kontak Orang tua :

Makassar, 2026

Orang tua,

MATERAI
10.000

.....

Catatan:
Hardcopy surat pernyataan ini disetor masing-masing mahasiswa di kantor KKN saat proses registrasi (tidak diwakili)