**SURAT PERSETUJUAN MENGIKUTI PEMBELAJARAN TATAP MUKA TERKENDALI**

**DI PROGRAM STUDI MAGISTER TEKNIK SISTEM PROGRAM PASCASARJANA FT UGM**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIK :

Alamat Rumah :

No. Telpon :

Selaku orang tua/wali dari mahasiswa :

Nama :

NIM :

Angkatan :

Memberikan persetujuan mengikuti pembelajaran tatap muka pada Semester Gasal T.A. 2021/2022 di Program Studi Magister Teknik Sistem Program Pascasarjana FT UGM.

Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,

Orang Tua/Wali

( )