

SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA

Kepada Yth. :

Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang

di

Padang

Yang bertanda-tangan dibawah ini Saya :

1. Nama :
2. Tempat/Tgl Lahir :
3. Pekerjaan :
4. Alamat Rumah :
5. Nomor telpon yang bisa dihubungi :

Dengan ini memberi persetujuan kepada

6. Nama Siswa :
7. Tempat/Tgl Lahir :
8. NIS/NISN :
9. Asal Sekolah :
10. Hubungan Dengan Saya :

Untuk mengajukan permohonan mengikuti seleksi penerimaan mahasiswa melalui Jalur Penelusuran Minat dan Prestasi (PMDP) Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang tahun 2024 dengan pilihan :

Program Studi

....., 2024

Orang Tua / Wali

Materai 10.000

.....