**FORM PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI**

**Kepada Yth.**

**Dekan Fakultas Teknologi Pertanian**

**Universitas Andalas**

**Padang**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : …………………………………………………………………………

NIK : …………………………………………………………………………

No HP : …………………………………………………………………………

Alamat : …………………………………………………………………………

adalah orang tua dari mahasiswa Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Andalas:

Nama : …………………………………………………………………………

No BP : …………………………………………………………………………

Semester : …………………………………………………………………………

No. HP : …………………………………………………………………………

Alamat : …………………………………………………………………………

Mengizinkan anak saya untuk menjadi mahasiswa peserta **PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT  
BENCANA COVID-19 (PKM – BC19) 2020**, yang akan dilaksanakan pada bulan Mei sampai dengan Agustus 2020.

Demikianlah surat kesediaan ini saya buat, agar dapat dipergunakan semestinya. Atas perhatian Bapak saya ucapkan terimakasih.

Hormat Kami

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

Catatan : form ini bisa discan/difoto

dan di upload