**FORM PERSETUJUAN WALI NAGARI/KEPALA DESA/LURAH**

**Kepada Yth.**

**Dekan Fakultas Teknologi Pertanian**

**Universitas Andalas**

**Padang**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : ………………………………………………….

Jabatan : ………………………………………………….

Alamat : ………………………………………………….

Telp / HP : …………………………………………………..

Adalah

Walinagari/Kepala Desa/Lurah : ......................................................................

Kecamatan : ……………………………………..............

Kabupaten/Kota : …………………………………………......

Provinsi : ……………………………………………..

Dengan ini menyatakan bahwa kami mendukung dan menerima kegiatan **PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT BENCANA COVID-19 (PKM – BC19)** Fakultas Teknologi Pertanian Universitas Andalasdi nagari/desa/kelurahan kami sesuai dengan surat Dekan Fateta No. 692/UN16.11.D/PP/2020, tanggal 27 April 2020.

Demikian kami sampaikan dan terima kasih.

………………………………………. 2020

Hormat Kami

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

(Ttd dan stempel basah)

Catatan: Form ini dapat di scan/difoto

dan dikirim ke tim PKM-BC19