



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI DATOKARAMA PALU

جامعة داتوكاراما الإسلامية الحكومية بالو

STATE ISLAMIC UNIVERSITY DATOKARAMA PALU

Jl. Diponegoro No. 23 Palu Telp. 0451-460798 Fax. 0451-460165

Website : www.iainpalu.ac.id, email : humas@iainpalu.ac.id

**SURAT IZIN / PERNYATAAN
ORANG TUA / WALI MAHASISWA**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Nomor KTP :

Pekerjaan :

Alamat :

Nomor HP/WA :

Selaku orang tua/wali mahasiswa dari :

Nama :

Nomor Induk Mahasiswa :

Program Studi :

Fakultas :

Alamat di Palu :

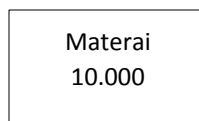
menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya :

1. memberikan izin kepada anak saya di atas untuk mengikuti perkuliahan pada Semester Ganjil Tahun Akademik 2021/2022 yang dilakukan secara tatap muka/luring di kampus;
2. sanggup mendukung dan mengawasi putra-putri kami untuk mematuhi protokol kesehatan dan pencegahan covid-19;
3. sanggup memenuhi persyaratan sebagaimana tertuang dalam Surat Edaran Rektor Nomor : 1809/In.13/PP.00.9/102021 tentang Penyelenggaraan Pembelajaran Tatap Muka Tahun Akademik 2021/2022 untuk Mahasiswa UIN Datokarama Palu;
4. sanggup mematuhi dan mendukung model pembelajaran yang dilaksanakan selama masa pandemi covid-19;
5. membebaskan UIN Datokarama Palu dari segala tuntutan, gugatan, tanggung jawab hukum, dan/atau kerugian apapun yang timbul akibat pernyataan ini.

Demikian Surat Izin / Pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun dan pihak manapun untuk memenuhi salah satu syarat perkuliahan tatap muka di UIN Datokarama Palu.

....., 2021

Orang Tua / Wali Mahasiswa



.....