

---

## SURAT PERSETUJUAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

No. HP :

Orang Tua / Wali dari Peserta PKKMB STMM 2018, atas nama :

Nama :

Program Studi :

No.HP :

Dengan ini menyatakan bahwa putra/putri kami mengisi Formulir Data Diri dan Formulir Kesehatan *online* PKKMB STMM 2018 dengan sebenar-benarnya dan siap bertanggung jawab atas data yang sudah dikumpulkan kepada Panitia PKKMB STMM 2018.

Menyetujui

Orang Tua / Wali Peserta PKKMB STMM  
2018

.....

*\*Tanda Tangan dan nama terang.*

*\*materai 6000*