**SURAT IZIN ORANG TUA / WALI** \*)

**UNTUK MENGIKUTI PROSES MENJADI ANGGOTA**

**UNIT KEGIATAN MAHASISWA PENCINTA ALAM**

**UNIVERSITAS SIMALUNGUN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

 Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alamat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bertindak sebagai Orang Tua / Wali \*) :

 Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 No Induk Mahasiswa (NIM) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fakultas : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alamat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mengizinkan yang bersangkutan tersebut di atas untuk mengikuti proses menjadi Anggota UKM Mapala Khatulistiwa Universitas Simalungun, mulai ***Tahap Persiapan*** *(Seleksi & Tes)*, ***Tahap Pendidikan Dasar*** (jika lulus seleksi & tes) sampai ***Tahap PEMBINAAN*** (jika lulus Pendidikan Dasar).

Demikian Surat Izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

…………………., …………………………….. 2022

Orang Tua / Wali

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_