Kepada Yth. Dekan

Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

Universitas Atma Jaya Yogyakarta

Dengan hormat

Bersama surat ini, kami:

 Nama :

 No. Telp/HP :

sebagai orang tua dari mahasiswa:

Nama :

NPM :

Program Studi :

mengetahui dan menyetujui bahwa anak kami menjalankan Kuliah Kerja Lapangan/*Internship* di institusi yang telah dipilih secara luring (dijalankan secara langsung di lokasi institusi tujuan).

 Nama Institusi :

 Alamat :

Kami memahami bahwa pihak Fakultas dan Program Studi telah memberi arahan terkait proses Kuliah Kerja Lapangan/*Internship* mahasiswa untuk dilaksanakan secara daring. Kami telah memahami risiko kegiatan ini dan menjamin bahwa anak kami menjalankan protokol kesehatan yang dianjurkan pemerintah maupun institusi tempat pelaksanaan Kuliah Kerja Lapangan/*Internship*.

Demikian surat pernyataan persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Terima kasih.

........ (*Tempat*), ........ (*Tanggal Bulan Tahun*)

Orang tua mahasiswa

*Tanda tangan*

........ (*Nama orang tua mahasiswa*)