**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/ WALI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Pekerjaan :

Alamat Rumah :

No Tlp/ HP :

Menyatakan bahwa saya adalah orang tua/ wali dari mahasiswa:

Nama :

NIM/Semester :

Prodi :

Dengan ini, saya akan **mengijinkan/ tidak mengijinkan**\* kepada anak saya mahasiswa tersebut diatas untuk mengikuti Kegiatan Bela Negara di Pusdikkes Jakarta selama tiga hari yang diselenggarankan oleh STIKes RSPAD Gatot Soebroto dan bersedia untuk melakukan pemeriksaan swab antigen. Kemudian apabila setelah pelaksanaan kegiatan anak saya terpapar covid-19, saya tidak menuntut apapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipergunakan dengan baik.

Jakarta, ……………..……

Yang Membuat Pernyataan

Ttd

Materai 10000

(…………………………………….)

Catatan :

- Lampirkan foto kopi sertifikat vaksin

- \*coret yang tidak perlu