**SURAT IZIN ORANG TUA/WALI/ SUAMI/ISTRI\***

Kami yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Lengkap : ………………………………………………………………………………..

Pekerjaan : ………………………………………………………………………………..

Alamat : ………………………………………………………………………………..

No. Telp/HP : ………………………………………………………………………………..

Selaku Orang Tua/Wali/Suami/Istri\* dari :

Nama Lengkap : ………………………………………………………………………………..

Tempat Tanggal Lahir : ………………………………………………………………………………..

N I M : ………………………………………………………………………………..

Fakultas/Pascasarjana : ………………………………………………………………………………..

Program Studi : ………………………………………………………………………………..

Alamat di Malang : ………………………………………………………………………………..

No. Telp/HP : ………………………………………………………………………………..

Apabila memenuhi syarat dan lulus seleksi, dengan ini kami selaku orang tua/wali/suami/istri\* dapat memberikan izin untuk mengikuti Program *Student Exchange* tahun 2023 yang dilaksanakan sesuai dengan waktu yang ditentukan oleh panitia, serta memahami segala risiko dari kegiatan tersebut.

Demikian pernyataan/izin ini kami buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dimaklumi.

 …………………..……………………2023

 Hormat Kami,

 Mahasiswa Orang Tua/Wali/Suami/Istri\*

*Materai 10.000*

(………………………………..) (……………………………………….)

*\*Pilih Salah Satu*