Lampiran 1 :

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN ORANG TUA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ..................................................... |
| NIK | : | ..................................................... |
| Alamat | : | ..................................................................... |
|  |  | ..................................................................... |
| Merupakan orang tua dari : |
| Nama | : | ..................................................... |
| NIM | : | ..................................................... |
| Alamat | : | ..................................................................... |
|  |  | ..................................................................... |

dengan ini menyatakan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya tersebut diatas untuk mengikuti perkuliahan tatap muka terbatas Semester Genap TA.2021/2022 Fakultas Farmasi Universitas Andalas.

Demikian surat pernyataan ini saya perbuat, untuk bisa dijadikan pedoman sebagaimana mestinya.

Padang, ........ Februari 2022

 Orang Tua ,

 Materai 10.000,-

 ....................................