



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
**UNIVERSITAS TADULAKO**  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Kampus Bumi Tadulako Tondo  
Jl. Soekarno Hatta Km. 9 Telp. (0451) 422611 - 422355 FAX: (0451) 429738  
email : [lppm@untad.ac.id](mailto:lppm@untad.ac.id) / [lppm.untad@gmail.com](mailto:lppm.untad@gmail.com)  
Palu-Sulawesi Tengah 94118

**SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali : .....

\*Ayah/Ibu/Wali : .....

No. KTP : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

No.Telp/HP : .....

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Kami bersedia menerima keputusan yang berkaitan dengan pelaksanaan KKN UNTAD.
2. Kami bersedia/menyetujui apabila anak kami selaku mahasiswa Peserta KKN ditempatkan di lokasi yang telah ditetapkan oleh Panitia KKN dan tidak meminta perubahan lokasi penempatan tersebut.
3. Kami bersedia bekerjasama dengan Panitia KKN, sehubungan dengan pelaksanaan kegiatan KKN UNTAD.
4. Apabila terjadi perpindahan lokasi atas permintaan kami dan disetujui panitia, maka kami bersedia menerima konsekuensi dari perpindahan lokasi dimaksud.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari siapapun, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Mahasiswa yang bersangkutan,

Palu, Oktober 2017

Orang Tua/Wali

Materai  
6000

.....  
\*) coret yang tidak perlu