**SURAT IZIN ORANG TUA**

Yang bertandatangandibawahini :

Nama :………………………………………………………………..

Alama :………………………………………………………………...

Denganinimemberikanizinkepadaanakkami

Nama :…………………………………………………………………

Tempat, tanggallahir:…………………………………………………………………

Jurusan/Off :…………………………………………………………………

Fakultas:IlmuKeolahragaan

PerguruanTinggi:UniversitasNegeri Malang

Untukmengikutikegiatan*Character Building* FakultasIlmuKeolahragaanUniversitasNegeri Malang tahun 2018 yang akandilaksanakanpadahariJumat s/d Minggu, tanggal 2 s/d 4 November2018 di POLTEKAD Arhanud, Karangploso Kota Batu.

Demikiansuratizinini, sayabuatdengansebenar-benarnya.

..………, ……………,2018

OrangTua/WaliMahasiswa,

Materai 3000

………………………………