**PERSETUJUAN ORANG TUA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, orang tua/wali dari:

Nama : ……………………………………………………………………………………………………

Tempat / Tanggal Lahir : ……………………………………………………………………………………………………

Agama : ……………………………………………………………………………………………………

Perguruan Tinggi : ……………………………………………………………………………………………………

Alamat Perguruan Tinggi : ……………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………

Semester : ……………………………………………………………………………………………………

Fakultas /Jurusan : ……………………………………………………………………………………………………

NIM : ……………………………………………………………………………………………………

Alamat Rumah : ……………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………

Menyatakan bahwa nama tersebut di atas adalah benar anak kami yang sedang kuliah di Universitas Gunadarma dan kami menyetujui anak kami untuk mengajukan permohonan bantuan beasiswa dari Yayasan Beasiswa Jakarta Tahun Akademik 2020/2021

Demikian persetujuan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 2021

Orang Tua/Wali,

( ..………………………………………………… )