**PERSETUJUAN ORANG TUA**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

menyatakan bahwa yang bersangkutan adalah benar anak kami yang sedang kuliah di Universitas Gunadarma dan kami menyetujui anak kami mengajukan permohonan bantuan beasiswa dari Yayasan Beasiswa Jakarta Tahun Akademik 2023/2024.

Demikian persetujuan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Jakarta, 2023

 Orang Tua/Wali

 (..…………………………………………………..)