

INFORM CONSENT KEGIATAN PKKMB 2024

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Usia :
Tempat/Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Nama Orang Tua :
Alamat Sesuai KTP :

Dengan ini menyatakan, kami tidak merasa keberatan dan sanggup apabila anak kami mengikuti Kegiatan Pengenalan Kehidupan Kampus bagi Mahasiswa Baru (PKKMB) 2024 di ISTeK ICsada Bojonegoro pada tanggal 18-19 September, 21 September dan 23-28 September 2024 dengan ketentuan :

1. Sanggup mengikuti kegiatan dari awal hingga akhir
2. Mematuhi tata tertib kegiatan
3. Membawa perlengkapan dan obat pribadi
4. Semua keperluan dan barang mahasiswa merupakan tanggungjawab pribadi
5. Apabila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan (diluar kegiatan PKKMB seperti : tidak mengikuti tata tertib, melakukan kekerasan kepada peserta lain atau masyarakat sekitar, tidak menggunakan atribut organisasi lain yang memicu kekerasan, dll) bukan tanggungjawab dari panitia dan Kampus ISTeK ICsada Bojonegoro
6. Dan apabila peserta PKKMB memiliki riwayat penyakit, diharapkan membawa perlengkapan obat pribadi karena dari Panitia maupun pihak ISTeK ICsada Bojonegoro tidak bertanggungjawab atas konsekuensi yang terjadi.

No	Hari/Tanggal	Waktu
1.	Rabu/ 18 September 2024 (LURING)	07.00-15.30
2.	Kamis/ 19 September 2024 (LURING)	07.00-15.30
3.	Sabtu/ 21 September 2024 (DARING)	08.00-12.00
4.	Senin/ 23 September 2024 (LURING)	06.30-15.30
5.	Selasa/ 24 September 2024 (LURING)	07.00-15.30
6.	Rabu/ 25 September 2024 (LURING)	07.00-15.30
7.	Kamis/ 26 September 2024 (LURING)	07.00-15.30
8.	Jum'at/ 27 September 2024 (LURING)	07.00-12.00
9.	Sabtu/ 28 September 2024 (LURING)	06.00-13.00

Demikian surat pernyataan izin orang tua ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari siapapun untuk dijadikan sebagaimana mestinya.

Bojonegoro, September 2024

Menyetujui

Calon Mahasiswa Baru

Orang Tua/Wali

Materai
Rp. 10.000

(.....)

(.....)