**SURAT PERNYATAAN PENOLAKAN ORANG TUA / WALI**

**TENTANG PEMBELAJARAN TATAP MUKA**

**DI MASA ADAPTASI KEBIASAAN BARU 2020**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

**Nama orang**  : ...............................................................
**Pekerjaan** : ...............................................................
**Alamat** : ...............................................................

Bahwa selaku orang tua / wali \*) dari mahasiswa:

**Nama** : ...............................................................
**NIM** : ...............................................................

**Semester** :...............................................................

**Program Studi** : ...............................................................

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

1. **Tidak mengizinkan** mahasiswa/i yang tersebut di atas untuk mengikuti Proses Belajar Tatap Muka di Kelas per tanggal 21 September 2020 di Universitas Harapan Bangsa pada masa Adaptasi Kebiasaan Baru.
2. Memahami konsekwensi terkait tidak lengkapnya kehadiran yaitu berkurangnya komponen penilaian praktikum yang dapat mempengaruhi nilai total yang diperoleh mahasiswa/i yang tersebut di atas pada mata ajar yang mewajibkan pertemuan tatap muka per tanggal 21 September 2020.
3. Memahami apabila nilai total yang diperoleh mahasiswa/i yang tersebut di atas tidak memuaskan maka mahasiswa/i wajib memperbaiki nilai tersebut dengan mengambil ulang mata ajar atau mengikuti Perkuliahan Intensif di kemudian hari.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan dengan rasa tanggung jawab yang penuh.

 Kota, Tanggal – Bulan – 2020

Orang tua / wali

Tanda tangan

dan materai Rp.6000,-

Nama Lengkap