



**SURAT PERNYATAAN  
PERSETUJUAN ORANG TUA (WALI) MAHASISWA  
TENTANG PEMBELAJARAN TATAP MUKA (PTM) DI MASA PANDEMI COVID-19  
UNIVERSITAS BALIKPAPAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : .....

Alamat : .....

No HP/WA : .....

Selaku orang tua (wali) dari mahasiswa :

Nama : .....

NIM : .....

Semester : 1 / 3 \*\*

Program Studi / Fakultas : Teknik Mesin / Teknologi Industri

Riwayat Penyakit : Asma / TBC / Alergi / Jantung \*\*/ lainnya : .....

Pernah terkonfirmasi positif COVID : Ya / Tidak\*\*

\*Diisi jika pernah terkonfirmasi positif COVID, tanggal terkonfirmasi positif : ... / ... / ....

Tanggal sembuh : ... / ... / ....

Status Vaksinasi : Belum vaksinasi / Sudah vaksinasi\*\* ke ....., tanggal ... / ... / ....

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. **Memberi persetujuan / tidak memberi persetujuan \*\*** kepada mahasiswa tersebut diatas untuk mengikuti proses pembelajaran tatap muka selama masa pandemi COVID-19 dikampus Universitas Balikpapan.
2. Akan tetap mengingatkan kepada mahasiswa tersebut untuk selalu mengikuti Protokol Kesehatan dimanapun mereka berada.
3. Akan tetap memberikan dukungan dan motivasi untuk belajar secara tatap muka ataupun belajar secara online, menyelesaikan studinya dengan baik dan tepat waktu.
4. Akan memberikan informasi yang sebenar-benarnya apabila terdapat penderita COVID-19 didalam keluarga dan/atau mahasiswa yang terkonfirmasi positif COVID-19.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan kesungguhan dan harapan kebaikan bagi mahasiswa dan lingkungannya.

Balikpapan, ... / ... / 2021

Orang tua (wali) mahasiswa

(materai Rp 10.000,-)

( ..... )