



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PATTIMURA
FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN MATEMATIKA
Jalan Ir. M. Putuhena, Kampus Unpatti Poka-Ambon, Kode Pos 97233
Teleport Faxmile : (0911) 322626, 322627, 322628
Laman : www.unpatti.ac.id

SURAT IZIN ORANG TUA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **SARIMU WALLY, S. Pd., Gr.**
Pekerjaan : Pegawai Negeri Sipil
Alamat : Namlea Ilath

Adalah orang tua/wali dari mahasiswa :

Nama : **NUR MELITA WALLY**
NIM : 202242020

Dengan ini memberikan izin kepada anak saya untuk dapat mengikuti program Asistensi Mengajar pada**SMK Negeri 5 Ambon**..... Saya juga bersedia menanggung sebagian biaya hidup selama program ini.

Demikian surat ini saya dengan sebenar-benarnya.

Ambon, 10 Februari 2025

SARIMU WALLY, S. Pd., Gr.