



Lampiran

Lembar Persetujuan Orang Tua

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

No. Telp. :

Selaku orang tua/wali dari :

Nama :

NIM :

Prodi :

Memberikan **IZIN/TIDAK** untuk mengikuti kegiatan Bakti Sosial Hippocrates
(BSH) FK Unud 2017. Sekian dan terimakasih.

Denpasar,

Orang Tua/Wali

()

NB : coret yang tidak perlu (IZIN/TIDAK)*