**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :

NIP :

selaku dosen pembimbing utama tugas akhir/pembimbing akademik\* memberikan persetujuan bagi mahasiswa bimbingan tugas akhir kami yang tercantum di bawah ini

Nama :

NIM :

email :

No whatsapp :

untuk mengikuti kegiatan terkait kebijakan Merdeka Belajar Kampus Merdeka dengan rincian sebagai berikut:

Nama Kegiatan :

Jenis Kegiatan :

Penyelenggara :

Durasi Waktu : s/d

Tempat :

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Yogyakarta, ........ 2024

 Menyetujui

 Dosen Pembimbing Tugas Akhir Utama/ Pembimbing Akademik\*,

 <Nama DPTA atau DPA>