|  |  |
| --- | --- |
|  | **Kantor Urusan Internasional - Politeknik Elektronika Negeri Surabaya**1. [Alamat](https://www.google.co.id/search?biw=1366&bih=659&q=politeknik+elektronika+negeri+surabaya+alamat&stick=H4sIAAAAAAAAAGOovnz8BQMDgykHnxCXfq6-gWmGcVpKoZZqdrKVfn5RemJeZlViSWZ-HgrHKjElpSi1uNjt2ilPp09OprnTBKU_VzU-e6riswsAtNrAm1IAAAA&sa=X&ved=0CHsQ6BMwD2oVChMI3NDtvZaEyAIVTnGOCh19zwxX): Jl. Raya ITS Politeknik Elektronika, Kampus ITS Sukolilo, Jawa Timur 60111

[Telepon](https://www.google.co.id/search?biw=1366&bih=659&q=politeknik+elektronika+negeri+surabaya+telepon&stick=H4sIAAAAAAAAAGOovnz8BQMDgz0HnxCXfq6-gWmGcVpKoZZ-drKVfnJ-Tk5qcklmfp5-dl5-eU5qSnpqfEFiXmpOsX5GYnF8QUZ-XqoVmHQuf9gaeqzh-fq5XMvLqh5NCcnlcAQAMxsrPlwAAAA&sa=X&ved=0CH4Q6BMwEGoVChMI3NDtvZaEyAIVTnGOCh19zwxX): (031) 5947280 ext. 7106, Fax: (031) 5946114 |

**SURAT IJIN DAN KESANGGUPAN FINANSIAL ORANG TUA MAHASISWA UNTUK MENGIKUTI PROGRAM STUDENT INTERNSHIP EXCHANGE 2nd BATCH SEAMEO (MALAYSIA-PHILIPHINE-THAILAND)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Nomor Telepon/HP :

Selaku orang tua dari :

Nama :

NRP :

Prodi :

Dengan ini mengetahui, menyetujui dan memberi ijin kepada anak kami tersebut di atas untuk mengikuti Program *Student Internship Exchange*  2nd batch SEAMEO. serta sekaligus memberikan dukungan dan menanggung sepenuhnya pembiayaan (finansial) program ini serta bertanggung jawab bilamana terjadi sesuatu hal selama anak kami mengikuti Program *Student Exchange* sejak awal sampai dengan akhir program selesai selama 1 (satu) bulan.

Demikian surat ijin dan kesanggupan finansial ini dibuat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

……………,……………………...

Materai 6000

 …………………………………....