SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda ta	angan di bawah ini:	
Nama	:	
Tempat, tanggal lahir	· :	
Pekerjaan	:	
Alamat	:	
Sebagai wali dari:		
Nama	:	
NIM*	:	
Prodi	:	
Fakultas	:	
Manarangkan	bahwa anak kami dalam kondisi sehat dan telah melaks	analza
C	terhitung mulai tanggal sampai	
	ju Universitas Darussalam Gontor.	
	, mi ternyata sakit, kami sanggup untuk menjemput kemba	ali.
Demikianlah s	surat pernyataan ini kami buat, atas bantuan dan kerjasamany	a
disampaikan terima k	asih.	
	,Jur	ni 2020
	Orang tua/wali	
	()

^{*)} Mahasiswa Baru agar mengisi dengan Nomer Registrasi