



# GUGUS TUGAS PENANGGULANGAN COVID-19

## UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

Jl. A. Yani Pabelan Kartasura Tromol Pos 1 Surakarta 57102, Telp. 0271-717417 122, 162 Fax. 0271-715448  
http://www.ums.ac.id E-mail: ums@ums.ac.id

### SURAT PERNYATAAN ORANG TUA/WALI UNTUK MENGIKUTI PEMBELAJARAN LURING DI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA PADA ERA PANDEMI COVID-19

Bismillahirrahmaanirrahiim

Kami yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....  
Alamat : .....  
Nomor HP : .....

Selaku orang tua/wali dari Mahasiswa/i UMS:

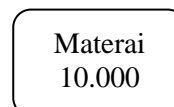
Nama : .....  
NIM : .....  
Prodi : .....  
Fakultas : .....  
Semester : .....

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Mengizinkan Mahasiswa/i yang tersebut diatas untuk mengikuti Proses Pembelajaran Luring di Universitas Muhammadiyah Surakarta Semester Gasal Tahun Ajaran 2021/2022;
2. Bersedia mematuhi dan mengikuti Peraturan serta Standar Protokol Kesehatan yang telah ditetapkan Universitas;
3. Mahasiswa/i tersebut diatas mengikuti perkuliahan sesuai Jadwal yang ditetapkan Universitas;
4. Tidak berkeberatan menerima sanksi jika tidak mengikuti Standar Protokol yang telah ditetapkan oleh Universitas;
5. Kami menyadari risiko yang mungkin terjadi pada suasana pandemi Covid-19 ini sehingga kami tidak akan menuntut pihak manapun terkait resiko terpapar Covid-19.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sungguh sungguh tanpa ada tekanan dari pihak mana pun.

.....,  
Orang Tua/Wali,



.....  
(nama terang)