**SURAT IZIN ORANG TUA / WALI THALABAH PUTM**

*Bismillahirrahmanirrahim*

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : (Nama lengkap orang tua/ wali)

Alamat : (Alamat lengkap orang tua/ wali)

No. Telp/ HP : (Nomor telepon / hp yang bisa dihubungi)

Memberikan izin kepada:

Nama calon thalabah : (Nama lengkap)

Tempat/ Tanggal Lahir : (TTL)

Alamat : (Alamat lengkap)

Untuk menjadi thalabah Pendidikan Ulama Tarjih Muhammadiyah (PUTM) dan mengikuti proses belajar selama masa studi di PUTM.

Demikian surat perizinan ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| (Nama calon thalabah dan tandatangan) | Yogyakarta, ……………………..(Nama orang tua/ wali dan tandatangan) |