Foto  
3x4

**FORMULIR PENDAFTARAN**

CALON PESERTA KKN-KEBANGSAAN & KKN-BERSAMA

SEMESTER : GENAP/GANSAL\*) TAHUN AKADEMIK ……..-………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nama Lengkap |  |
| 2. | No Registrasi |  |
| 3. | Fakultas |  |
| 4. | Program Studi |  |
| 5. | Tempat, Tanggal Lahir |  |
| 6. | Jenis Kelamin |  |
| 7. | Tempat Tinggal (Sekarang) | Jl. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RT/RW\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Keluarahan\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kecamatan\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kab/Kota\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 8. | No. Telp. Rumah / HP |  |
| 9. | No. Orang Tua / Saudara yang bisa dihubungi | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| 10. | Jumlah SKS yang telah lulus |  |
| 11 | Jenis KKN | KKN-Kebangsaan / KKN-Bersama |
| 12 | Keterampilan yang dikuasai |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui/Menyetujui, Ketua Program Studi  ……………………………………. NIP. | Jakarta, ……………………………..  Calon Peserta  ……………………………………. No. Reg. |

Catatan:

1. Lampirkan Fotocopy Transkrip Hasil Studi (Minimum 100 SKS)
2. Lampirkan surat keterangan sehat dari Poliklinik UNJ/Puskesmas/Rumah Sakit Pemerintah
3. Fotocopy KTP dan KTM (Masing-masing 2 lembar)
4. Materai 6000 (2 lembar)
5. Formulir di isi rangkap 2 (dua)

* 1 Lembar untuk KKN dibubuhi foto ukuran 3x4 (berwarna)
* 1 Lembar untuk mahasiswa bersangkutan

1. Masukan dalam Map Hijau
2. Bagi yang mengundurkan diri wajib mengembalikan fasilitas yang diterima 100% dan nilainya “TL” (Tidak Lulus)
3. \*) Coret yang tidak perlu
4. Bagi yang sudah diterima sebagai peserta KKN mohon formulir ditandatangani Kaprodi