

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. | **Alamat Lengkap** |  |
| 8. | **No. Telp. Rumah / HP** |  |
| 9. | **No. Orang Tua / Saudara yang bisa dihubungi** |  |
| 10. | **Jumlah SKS (sedang ditempuh)** |  |
| 11 | **Jenis KKN** | KKN-Kebangsaan / KKN-Bersama |
| 12 | **Keterampilan yang dikuasai** |  |

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

Mengetahui/Menyetujui,
Dekan Fakultas……

…………………………………….

 NIP.

Catatan:

1. Lampirkan Fotocopy Transkrip Hasil Studi / Kartu Hasil Studi
2. Lampirkan surat keterangan sehat dari Poliklinik UNJ / Puskesmas / Rumah Sakit Pemerintah
3. Fotocopy KTP dan KTM (Masing-masing 2 lembar)
4. Materai 10.000 (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. Bagi yang telah dinyatakan diterima sebagai peserta KKN mohon formulir ditandatangani oleh Kaprodi dan Dekan

\*) Coret yang tidak perlu