

**MAHASISWA REGULER**



UNIVERSITAS VETERAN BANGUN NUSANTARA SUKOHARJO

**KULIAH KERJA NYATA (KKN)**

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM)

Alamat: Jl. Letjend. Sujono Humardani No.1 Sukoharjo, Surakarta Telp. (0271) 593156

**FORMULIR PENDAFTARAN, KESANGGUPAN, & KESUNGGUHAN MENGIKUTI KKN  
PERIODE I TA 2018/2019**

NO URUT PENDAFTARAN :

1. Nama Lengkap	:	
2. Jenis Kelamin	:	L / P
3. Tempat / Tgl. Lahir	:	
4. N I M	:	
5. No. HP yang Aktif	:	
6. Program Studi/Fakultas	:	/
7. Jumlah SKS yg ditempuh	:	SKS
8. Alamat Lengkap sesuai KTP	:	
9. Usulan Lokasi KKN sesuai Daftar	:	Kel/ Desa : Kec : Kab :
10. Jumlah Mahasiswa dalam 1 Kelompok	:	

*“Dengan ini saya menyatakan sanggup & akan bersungguh- sungguh untuk mengikuti seluruh rangkaian kegiatan & tata tertib KKN Periode I TA 2018/2019,*

*&*

*Siap menanggung konsekuensi apabila saya tidak memenuhi rangkaian kegiatan & mematuhi tata tertib dalam kegiatan KKN Periode I TA 2018/2019”*

Sukoharjo, .....2018

Pengesahan

Ketua Program Studi .....

Calon Peserta KKN

.....  
NIP.

.....  
NIM.

Pas Foto Warna  
terbaru

3x4

Pas Foto Warna  
terbaru

3x4

**Catatan :**

- 1. Wajib Dilampiri Slip/Kwitansi KKN Yang Telah Disahkan Progd**
- 2. Pengumpulan Formulir & Kwitans pembayaran KKN secara kolektif satu kelompok ke bag pendaftaran KKN di BAK.**



**FORMULIR PENDAFTARAN, KESANGGUPAN, & KESUNGGUHAN MENGIKUTI KKN  
PERIODE I TA 2018/2019**

**NO URUT PENDAFTARAN :**

1. Nama Lengkap	:	
2. Jenis Kelamin	:	<b>L / P</b>
3. Tempat / Tgl. Lahir	:	
4. N I M	:	
5. No. HP yang Aktif	:	
6. Program Studi/Fakultas	:	/
7. Jumlah SKS yg ditempuh	:	SKS
8. Alamat Lengkap sesuai KTP	:	
11. Usulan Lokasi KKN sesuai Daftar	:	Kel/ Desa : Kec : Kab :
12. Jumlah Mahasiswa dalam 1 Kelompok	:	
13. Pekerjaan	:	

***“Dengan ini saya menyatakan sanggup & akan bersungguh- sungguh untuk mengikuti seluruh rangkaian kegiatan & tata tertib KKN Periode I TA 2018/2019,  
&  
Siap menanggung konsekuensi apabila saya tidak memenuhi rangkaian kegiatan & mematuhi tata tertib dalam kegiatan KKN Periode I TA 2018/2019”***

Sukoharjo, .....2018

Pengesahan

Ketua Program Studi .....

Calon Peserta KKN

.....  
NIP.

.....  
NIM.

Pas Foto Warna terbaru

3x4

Pas Foto Warna terbaru

3x4

**Catatan :**

1. **Wajib Dilampiri Slip/Kwitansi KKN Yang Telah Disahkan Progd**
2. **Pengumpulan Formulir & Kwitans pembayaran KKN secara kolektif satu kelompok ke bag pendaftaran KKN di BAK**

# FORMULIR USULAN LOKASI & KELOMPOK



UNIVERSITAS VETERAN BANGUN NUSANTARA SUKOHARJO

## KULIAH KERJA NYATA (KKN)

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM)

Alamat: Jl. Letjend. Sujono Humardani No.1 Sukoharjo, Surakarta Telp. (0271) 593156

## USULAN LOKASI & KELOMPOK KKN PERIODE I TA 2018/2019

### A. LOKASI KKN

Desa/ Kelurahan	:	
Kecamatan	:	
Kabupaten	:	

### B. KELOMPOK

- Mahasiswa/ Kelompok KKN hanya bersifat mengusulkan kelompok, yang berhak menentukan usulan disetujui atau tidak adalah panitia KKN dengan dasar pertimbangan pemerataan jumlah mahasiswa dalam setiap kelompok.
- Usulan kelompok sebagai berikut :

NO	NAMA	NIM	PRODI	NO HP	PARAF
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Identitas ketua kelompok/ yang bertanggung jawab terhadap isian diatas ;

Nama : .....

NO WA : .....

Progdi : .....

***“Demikian usulan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan keputusan penentuan akhir kelompok KKN sepenuhnya kami serahkan ke Panitia KKN”.***

Dibuat oleh

Ketua Kelompok/ yg bertanggung jawab

.....

### Catatan :

1. Penting Setiap anggota sebelumnya harus sudah dikonfirmasi kesediaannya bergabung dalam kelompok dan tidak tergabung di kelompok lain.
2. Formulir ini dikumpulkan ke BAK + Formulir Pendaftaran KKN + Kwitansi Pembayaran KKN