



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
PROFESOR KIAI HAJI SAIFUDDIN ZUHRI PURWOKERTO
FAKULTAS SYARIAH**

Jalan Jenderal A. Yani, No. 40A Purwokerto 53126
Telepon (0281) 635624 Faksimili (0281) 636553

CURICULUM VITAE PESERTA

Nama :
NIM :
Tempat/ Tanggal Lahir :
Alamat :
.....
Semester/ Prodi :
Fakultas :
Universitas :
No. Handphone :
Email :

Purwokerto,
.....

.....
NIM.



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
PROFESOR KIAI HAJI SAIFUDDIN ZUHRI PURWOKERTO
FAKULTAS SYARIAH**

Jalan Jenderal A. Yani, No. 40A Purwokerto 53126
Telepon (0281) 635624 Faksimili (0281) 636553

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Semester dan Prodi :

Alamat Lengkap :

No. Telp / HP :

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak sedang mendaftar atau berstatus sebagai Peserta KKN Angkatan Ke 54 Tahun 2024. Apabila saya melaggar maka saya bersedia diskors sebagai peserta PPL selama 1 Periode PPL.

Demikianlah surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dan tanpa tekanan dari pihak manapun, untuk melengkapi persyaratan pengangkatan sebagai Notaris.

Yang menyatakan,

(ttd)

(Nama Lengkap)

