

Kepada : Yth. Panitia Kuliah Kerja Nyata (KKN)
KKN Reguler Angkatan ke-64 Tahun 2025
Universitas Muhammadiyah Palembang

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Ba'da salam semoga kita selalu dalam lindungan Allah SWT dalam melaksanakan aktivitas sehari-hari, aamiin.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
NIK :
Hubungan : Orangtua/Wali
No.Telepon :
Alamat Rumah Orangtua/Wali :

Dengan ini memberikan izin anak kami :

Nama :
NIM :
Prodi/Fakultas :
Alamat Rumah Saat ini :

Untuk melaksanakan Kegiatan Kuliah Kerja Nyata (KKN) Reguler Angkatan ke 64 Universitas Muhammadiyah Palembang Tahun 2025 yang akan dimulai tanggal 05 Agustus s.d 12 September 2025 pada lokasi KKN yang telah ditentukan oleh Panitia KKN UM Palembang. Kami menyetujui Surat Pernyataan Kesediaan sebagai peserta KKN anak kami diatas dan apabila melanggar bersedia mendapat sanksi akademik.

Demikianlah surat izin ini disampaikan dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Nasrunminallah Wafathun Qorib

Wassalamu'alaikum warrahmatulahi wabarakatuh.

Tempat, tanggal, bulan, 2025
Orangtua/Wali,

(Nama Orangtua/Wali)
No.HP :

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Fakultas/Prodi :
No. Telp/HP.WA :
Alamat :

Adalah peserta Kuliah Kerja Nyata (KKN) UM Palembang KKN Reguler Angkatan ke 64 Tahun Akademik 2024/2025 Universitas Muhammadiyah Palembang dengan ini menyatakan bahwa saya :

1. Bersedia ditempatkan dimanapun Lokasi KKN akan dilaksanakan dan tidak akan meminta pindah atau tukar kelompok dan lokasi.
2. Bersedia ditempatkan/tinggal/berada dan menginap di lokasi KKN yang disediakan selama KKN berlangsung.
3. Bersedia menjaga nama baik almamater Universitas Muhammadiyah Palembang
4. Bersedia berpakaian rapi, sopan dan islami. Aturan Pakaian bagi laki-laki wajib bercelana Panjang & dilarang bercelana pendek dan bagi perempuan diwajibkan memakai jilbab selama berkegiatan di lokasi KKN.
5. Bersedia mengikuti segala program dan kegiatan KKN mulai pembekalan sampai dengan penyusunan dan pengumpulan laporan KKN.
6. Bersedia tidak mengikuti kegiatan akademik apapun dikampus (kuliah, kuliah semester pendek, praktikum, PKL, ujian Proposal Skripsi, Ujian Skripsi) dan kegiatan organisasi kemahasiswaan lainnya selama mengikuti KKN.
7. Berjanji tidak akan terlibat dengan segala urusan yang berhubungan dengan masalah kriminal, pidana, perbuatan amoral, narkoba dan sejenisnya.
8. Bersedia mentaati tata tertib yang dikeluarkan oleh UM Palembang dan panduan pelaksanaan KKN UM Palembang, serta siap menerima sanksi apabila melanggar.

Mengetahui ,
Orang Tua / Wali

Palembang,
yang menyatakan

2025

Materai 10.000

Nama Orangtua/Wali

Nama Mahasiswa
NIM.

**SURAT PERNYATAAN SEHAT
CALON PESERTA KKN REGULER
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa:

Nama :

NIM :

Program Studi :

Sedang dalam keadaan SEHAT dan saya merasa cukup sehat untuk melaksanakan Kuliah Kerja Nyata (KKN) Reguler Angkatan ke 64 Tahun 2025. Adapun apabila saya memiliki Riwayat penyakit akan saya tuliskan di bawah.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Riwayat Penyakit *Wajib diisi

1.
2.
3.
4.

.....2025
Calon Peserta KKN UM Palembang

(.....)