



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN HEWAN**
Puncak Dieng Eksklusif, Kalisongo, Kec. Dau, Kab. Malang 65151
Telp. +62341- 5029152, Fax. +62341- 5029152
http://www.fkh.ub.ac.id email : pskh_ub@ub.ac.id

FORM A2

**SURAT PERNYATAAN
PENDAFTARAN DAN KESEDIAAN MAHASISWA
MENGIKUTI PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT/KULIAH KERJA NYATA
(PkM/KKN)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Fakultas :

Program Studi :

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Dengan sadar dan bertanggungjawab mendaftarkan diri untuk mengikuti PkM/KKN pada periode Tahun Akademik .../..... *(isikan tahun akademik ketika Anda mendaftar KKN)**
2. Bersedia mengikuti dan menaati semua tata tertib PkM/KKN;
3. Bersedia menyelesaikan Ujian PkM/KKN maksimal pada akhir bulan Agustus tahun *(isikan tahun ketika Anda mendaftar KKN)** dan menerima konsekuensi berupa mengulang PkM/KKN di tahun berikutnya bila tidak mampu menyelesaikan sesuai dengan waktu yg ditentukan
4. Bersedia ditempatkan di lokasi PkM/KKN yang sudah ditentukan; dan
5. Melaksanakan semua rangkaian kegiatan PkM/KKN yang telah ditetapkan oleh dosen maupun penyelenggara PkM/KKN Fakultas Kedokteran Hewan Universitas Brawijaya

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang,(tanggal, bulan, tahun)*

Yang membuat pernyataan,

Nama Lengkap Mahasiswa*

NIM.

Note :

(*) kalimat warna abu-abu dan note ini bisa dihapuskan