

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Prodi :
Fakultas :
No. Hp. :

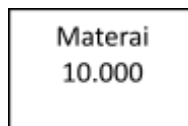
Menyatakan dengan sesungguhnya :

1. Tidak sedang mengambil mata kuliah selama pelaksanaan KKN;
2. Saya bersedia ditempatkan di lokasi manapun yang ditetapkan oleh LPPM dan sanggup tinggal 24 jam di lokasi tersebut selama berlangsungnya KKN Angkatan 60 Tahun 2024;
3. Saya tidak sedang hamil dan menyusui;
4. Saya bersedia mentaati tata tertib atau aturan selama pelaksanaan KKN Angkatan 60 Tahun 2024;
5. Tidak melakukan tindakan yang dapat merugikan kampus maupun Desa/Kelurahan lokasi KKN Angkatan 60 Tahun 2024.

Demikian pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pekalongan,

Yang membuat pernyataan,



.....
NIM.