FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA KKN

Kategori KKN: *(centang salah satu)*

€ **KKN Kolaborasi Nusantara Nusantara**

€ **KKN Komunitas Jawa Timur (Ormada)**

A. IDENTITAS DIRI

Nama Lengkap :.....

NIM : .....

Tempat Tgl Lahir :.....

Jenis Kelamin : 1. Laki-laki, 2. Perempuan (Coret yang tidak perlu)

Alamat Rumah : .....

.....

No Telp/Hp :.....

Alamat E-mail :.....

Fakultas : .....

Jurusan :.....

Semester :.....

IPK Terakhir :.....

Bidang Keahlian : 1. .....

2. .....

3. .....

Pengalaman Organisasi:

1. .....

2. .....

B. IDENTITAS WALI MAHASISWA

Nama Ayah :.....

Nama Ibu :.....

Alamat : .....

.....

No Telp :.....

Pekerjaan Ayah :.....

Pekerjaan Ibu :.....

Tulungagung,…. Juni 2022

Peserta,

Foto 4x6 Peserta

(_____)