

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,



(_____)