



UNIVERSITAS DJUANDA BOGOR
FAKULTAS ILMU PANGAN HALAL

**KKN
FORM 4**

Program Studi Teknologi Pangan dan Gizi, Program Studi Teknologi Pangan
Jl. Tol Ciawi 01 P.O. Box Ciawi 35 Bogor 16720, Phone: +62-251-8240773 Fax. +62-251-8240985

FORMULIR USULAN SIDANG KULIAH KERJA NYATA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Fakultas Ilmu Pangan Halal Universitas Djuanda :

Nama :

NIM :

Jurusan :

Adalah ketua kelompok Kuliah Kerja Nyata (KKN) dengan anggota kelompok:

No	NIM	Nama

Mengajukan permohonan untuk mengadakan sidang kuliah kerja nyata pada :

Hari :

Waktu :

Tempat :

Judul :

Bogor,

Ketua kelompok,

(.....)

Menyetujui,

Dosen Pembimbing Lapang,

Ketua Panitia KKN FIPHAL,

(.....)

(.....)

Catatan :

1. Formulir diserahkan 1 (satu) minggu sebelum pelaksanaan sidang KKN
2. **Lampirkan Kartu Bimbingan KKN dan Bukti monitoring KKN**
3. **Lampirkan Berita Acara Penempatan KKN (KKN Form 2) dan Berita acara Pelaksanaan KKN (KKN Form 3)**
4. **Lampirkan draf Laporan KKN**
5. Lampirkan transkrip nilai
6. Lampirkan bukti pelunasan biaya KKN