



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS MATARAM
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
Jl. Pendidikan No. 37 Mataram Telp (0370) 641552 Fax (0370) 638265

SURAT PERNYATAAN SIAP MELAKSANAKAN KKN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Fakultas :
Prodi :
Agama :
Jenis Kelamin :
TTL :
Telp :
Alamat :

Kemudian yang bertanda tangan mengetahui ;

Nama :
No. KTP :
Tempat, tanggal lahir :
Telp :
Hubungan dengan Mahasiswa : **Orang Tua/Wali)***
Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya sebagai calon peserta KKN PMD Universitas Mataram bersedia untuk :

1. Mentaati aturan yang ditetapkan oleh LPPM Unram
2. Bersedia ditempatkan di lokasi KKN yang ditetapkan oleh LPPM Unram dan tidak mengajukan pindah lokasi lain, kecuali berhalangan sakit, hamil, melahirkan, menyusui.
3. Bersedia mengikuti seluruh proses rangkaian kegiatan KKN PMD Unram, sejak pendaftaran, pelepasan, penarikan, semnas, dan pameran KKN PMD Unram
4. Bersedia diberikan sanksi sesuai dengan aturan yang ditetapkan oleh LPPM Unram, bila melanggar pernyataan di atas.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya, dalam keadaan sehat jasmani dan rohani dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui,

Mataram,
Yang menyatakan,

(.....)

(.....)
NIM :

Catatan :) *coret yang tidak perlu

- Diisi dengan tulisan tangan / diketik, dan diupload PDF/JPG ke website KKN kemudian dokumen asli dikumpulkan ke pengelola KKN LPPM Unram, setiap jam kerja senin s/d jum'at