

KULIAH KERJA NYATA (KKN) STAI IMAM SYAFI'I CIANJUR
TAHUN AKADEMIK 2023/2024
KELOMPOK

Surat Izin Meninggalkan Lokasi KKN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Kelompok :

Desa Lokasi KKN :

Keperluan :

Pukul Kepergian :

(Hari/tgl & bln)

Pukul Kepulangan :

(Hari/tgl & bln)

		Cianjur, 19 Agustus 2023
Menyetujui Ketua Kelompok (.....) NIM :.....		Pemohon, (.....) NIM :.....