**FORMULIR PENDAFTARAN**

**KULIAH KERJA NYATA (KKN) STKIP SINGKAWANG**

**TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

1. Nama :
2. NIM :
3. Program Studi :
4. SKS / IPK :
5. Jenis Kelamin :
6. Tempat/Tanggal Lahir :
7. Alamat Domisili :
8. No. Hp :
9. Riwayat Penyakit :

Menyatakan :

1. Bersedia untuk mengikuti seluruh kegiatan Kuliah Kerja Nyata (KKN) STKIP Singkawang Tahun Akademik 2021/2022.
2. Bersedia ditempatkan di lokasi KKN yang sudah ditetapkan oleh panitia.
3. Bersedia mentaati segala peraturan / tata tertib yang telah ditetapkan oleh Panitia.

Demikian data ini Saya buat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagimana mestinya. Terima Kasih.

|  |  |
| --- | --- |
| Pasfoto3X4Mengetahui,Kepala Departemen ....(………………………………)NIDN. | Singkawang, ............................Mahasiswa,(………………………………)NIM. |

Catatan :

1) Melampirkan Bukti Pembayaran KKN