**FORMULIR PENDAFTARAN KKN\*)**

**Jenis KKN :** *KKN Nusantara, KKN Kebangsaan, KKN Persemakmuran* \*\*)

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. ....................................................

Pengalaman Organisasi:

1. ........................................................................................

2. ........................................................................................

Riwayat penyakit : ...........................................................................................

B. IDENTITAS WALI MAHASISWA

Nama Ayah : ..........................................................................................

Nama Ibu : ..........................................................................................

Alamat : ..........................................................................................

............................................................................................

No Telp : ..........................................................................................

Pekerjaan Ayah : ..........................................................................................

Pekerjaan Ibu : ..........................................................................................

Tulungagung,…...............................

Peserta,

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\*) *Tulis dengan huruf balok*

\*\*) *Lingkari salah satu*

*Lampiran 2*

**SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA/WALI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : .....................................................................................

Alamat : .....................................................................................

.....................................................................................

Tempat/tanggal lahir : ....................................................................................

Pekerjaan : .....................................................................................

Hubungan Keluarga : ....................................................................................

Adalah orang tua/wali dari mahasiswa

Nama : ....................................................................................

NIM : ....................................................................................

Alamat : ....................................................................................

Fakultas : ....................................................................................

Program studi : ....................................................................................

Status Mahasiswa :  Belum Menikah

 Menikah

Disampaikan dengan hormat kepada Ketua LP2M UIN Sayyid Ali Rahmatullah Tulunggagung, bahwasannya saya selaku orang tua/wali dari mahasiswa yang bersangkutan tidak keberatan dan mengizinkan keikutsertaan mahasiswa tersebut di atas dalam kegiatan Kuliah Kerja Nyata dengan ketentuan yang bersangkutan:

1. Bersedia mengikuti Kuliah Kerja Nyata dan ditempatkan di lokasi yang telah dipilih;
2. Bersedia menjalankan kewajiban-kewajiban sebagai peserta Kuliah Kerja Nyata sesuai dengan peraturan dan ketentuan yang dikeluarkan oleh Lembaga Pengabdian kepada Masyarakat UIN Sayyid Ali Rahmatullah Tulungagung dan panitia pelaksana dengan sebaik-baiknya dan penuh rasa tanggung jawab serta dedikasi tinggi sesuai dengan Buku Pedoman dan Peraturan Tata Tertib yang berlaku;
3. Berjanji tidak akan melakukan kegiatan yang dapat menimbulkan ketidaklancaran pelaksanaan KKN yang disebabkan perlakuan yang tidak menyenangkan ataupun yang dapat mencemarkan nama baik UIN Sayyid Ali Rahmatullah Tulungagung;
4. Yang bersangkutan adalah mahasiswa tidak sedang hamil, menyusui, cuti atau dalam masalah akademik lainnya;
5. Apabila yang bersangkutan terbukti tidak menjalankan kewajiban-kewajiban Kuliah Kerja Nyata dan/atau melakukan kegiatan yang dapat menghambat pelaksanaan Kuliah Kerja Nyata, saya sanggup menerima sanksi dari UIN Sayyid Ali Rahmatullah Tulungagung dan/atau pihak yang berwajib sesuai dengan peraturan yang berlaku;
6. Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun dan dibuat dalam keadaan sadar, sehat jasmani, dan rohani

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tulungagung, ......... - ........ – 202...  Orang Tua/Wali Mahasiswa  Materai Rp. 10.000  ( ..................................) |