



UNIVERSITAS VETERAN BANGUN NUSANTARA SUKOHARJO

KULIAH KERJA NYATA (KKN)

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM)

Alamat: Jl. Letjend. Sujono Humardani No.1 Sukoharjo, Surakarta Telp. (0271) 593156

FORMULIR PENDAFTARAN, KESANGGUPAN, & KESUNGGUHAN MENGIKUTI KKN PERIODE I T.A 2017/2018

No. Urut Pendaftaran :

1. Nama Lengkap	:	
2. Jenis Kelamin	:	L / P
3. Tempat / Tgl. Lahir	:	
4. N I M	:	
5. No. HP yang Aktif	:	
6. Program Studi/Fakultas	:	/
7. Jumlah SKS yg ditempuh	:	SKS
8. Alamat Lengkap sesuai KTP	:	
9. Usulan Lokasi KKN sesuai Daftar	:	Kel/ Desa : Kec : Kab :
10. Status <i>(lingkari yg sesuai)</i>	:	a. Mahasiswa Murni b. Sambil bekerja
11. Alamat Kerja	:	

“Dengan ini saya menyatakan Sanggup & Bersungguh-sungguh untuk mengikuti seluruh kegiatan & tata tertib KKN Univet Bantara Sukoharjo T.A 2017/ 2018 Periode I”

Sukoharjo,2017

Pengesahan

Ketua Program Studi

Calon Peserta KKN

.....
NIP......
NIM.

Pas Foto Warna
terbaru

3x4

Pas Foto Warna
terbaru

3x4

Catatan :

1. ***Wajib Dilampiri Slip/Kwitansi KKN Yang Telah Disahkan Progdi***
2. ***Pengumpulan Formulir & Kwitans pembayaran KKN secara kolektif satu kelompok***



UNIVERSITAS VETERAN BANGUN NUSANTARA SUKOHARJO

KULIAH KERJA NYATA (KKN)

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM)

Alamat: Jl. Letjend. Sujono Humardani No.1 Sukoharjo, Surakarta Telp. (0271) 593156

FORMULIR PENDAFTARAN, KESANGGUPAN, & KESUNGGUHAN MENGIKUTI KKN PERIODE I T.A 2017/2018

No. Urut Pendaftaran :

1. Nama Lengkap	:	
2. Jenis Kelamin	:	L / P
3. Tempat / Tgl. Lahir	:	
4. N I M	:	
5. No. HP yang Aktif	:	
6. Program Studi/Fakultas	:	/
7. Jumlah SKS yg ditempuh	:	SKS
8. Alamat Lengkap sesuai KTP	:	
12. Usulan Lokasi KKN sesuai Daftar	:	Kel/ Desa : Kec : Kab :
13. Pekerjaan	:	
14. Alamat Kerja	:	

“Dengan ini saya menyatakan Sanggup & Bersungguh-sungguh untuk mengikuti seluruh kegiatan & tata tertib KKN Univet Bantara Sukoharjo T.A 2017/ 2018 Periode I”

Sukoharjo,2017

Pengesahan

Ketua Program Studi

Calon Peserta KKN

.....
NIP.

.....
NIM.

 Pas Foto Warna
terbaru

3x4

 Pas Foto Warna
terbaru

3x4

Catatan :

1. **Wajib Dilampiri Slip/Kwitansi KKN Yang Telah Disahkan Progdi**
2. **Pengumpulan Formulir & Kwitans pembayaran KKN secara kolektif satu kelompok**

FORMULIR USULAN LOKASI & KELOMPOK



UNIVERSITAS VETERAN BANGUN NUSANTARA SUKOHARJO

KULIAH KERJA NYATA (KKN)

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM)

Alamat: Jl. Letjend. Sujono Humardani No.1 Sukoharjo, Surakarta Telp. (0271) 593156

USULAN LOKASI & KELOMPOK KKN PERIODE I T.A 2017/2018

A. LOKASI KKN

Desa	:	
Kecamatan	:	
Kabupaten	:	

B. KELOMPOK

1. Ketentuan dalam membentuk kelompok :

- Setiap 1 kelompok KKN terdiri dari 10 mahasiswa & minimal dari 3 program studi Reguler/ Gabungan dengan Non Reguler.
- Apabila mahasiswa kesulitan membentuk usulan kelompok, bisa konsultasi ke Wabid KKN Bpk Muh Husyain Rifai pada jam kerja.

2. Usulan kelompok sebagai berikut :

No	Nama	NIM	Prodi	NO HP	Tanda tangan
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Nama Ketua kelompok/ yang bertanggung jawab :

“Demikian usulan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan keputusan penentuan akhir kelompok KKN sepenuhnya kami serahkan ke Panitia KKN”.

Dibuat oleh
a.n. Kelompok

.....

Catatan :

1. Penting Setiap anggota sebelumnya harus sudah dikonfirmasi kesediaannya bergabung dalam kelompok dan tidak tergabung di kelompok lain.
2. Formulir boleh difotocopy & 1 Formulir ini hanya untuk 1 Kelompok Mahasiswa KKN



UNIVERSITAS VETERAN BANGUN NUSANTARA SUKOHARJO

KULIAH KERJA NYATA (KKN)

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM)

Alamat: Jl. Letjend. Sujono Humardani No.1 Sukoharjo, Surakarta Telp. (0271) 593156

FORM KESEDIAAN DESA MENJADI LOKASI KKN

PERIODE I T.A 2017/ 2018

A. LOKASI KKN

Desa	:	
Kecamatan	:	
Kabupaten	:	

B. IDENTITAS MAHASISWA KKN

No	Nama	NIM	Prodi	NO HP
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nama Ketua kelompok/ yang bertanggung jawab :

Menyetujui & Megijinkan
Kepala Desa

Ketua Kelompok

.....

.....

Catatan :

1. Form ini nantinya akan digunakan sebagai penguat perijinan di KESBANGPOLINMAS Kabupaten.
2. Setelah form ini di tanda tangani kepala desa, mohon langsung di kumpulkan ke Wabid KKN.
3. Form tidak boleh digandakan