

KABUPATEN KEPULAUAN MENTAWAI
FORMULIR PENDAFTARAN
IZIN KULIAH KERJA NYATA

Nama	:	
NIS/NIP/NIM	:	
Alamat Rumah	:	
No. Telpon / HP	:	
Email	:	
Tanggal Mulai	:	
Tanggal Selesai	:	
Instansi/Perguruan Tinggi	:	
Alamat Instansi/Perguruan Tinggi	:	
Lokasi Penelitian/PKL/KKN	:	
Nama Pembimbing	:	
Jabatan Pembimbing	:	
NIP Pembimbing	:	
Judul Penelitian/PKL/KKN	:	
Berkas Pendukung	:	

2021

Pemohon

**PERNYATAAN SANGGUP MENYERAHKAN
HASIL PELAKSANAAN KULIAH KERJA NYATA**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIP/NIK :

Jabatan :

Instansi/Perguruan Tinggi :

Alamat Instansi/Perguruan Tinggi :

Dengan ini, menyatakan sanggup untuk menyerahkan hasil pelaksanaan KKN kami yang dilaksanakan pada tanggal sampai dengan berlokasi di

Kepada Kepala Bappeda Kabupaten Kepulauan Mentawai, selambat-lambatnya 1 (satu) bulan setelah berakhirnya KKN.

Pernyataan kesanggupan ini merupakan bagian yang tidak terlepas dari Izin KKN yang kami lakukan di wilayah Kabupaten Kepulauan Mentawai.

Tuapejat ,

Yang Menyatakan

.....