



**SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN
PERSATUAN GURU REPUBLIK INDONESIA
STKIP-PGRI LUBUKLINGGAU
Terakreditasi "B"**

Keputusan BAN-PT No. 3273/SK/BAN-PT/POT/IX/2017

Alamat : Jl. Mayor Toha Kel. Air Kuti Telp/Fax. (0733) 451432 Kec. Lubuklinggau Timur I Kota Lubuklinggau 31626
Website : www.stkippgri-lubuklinggau.ac.id E-Mail : stkip@stkippgri-lubuklinggau.ac.id

**FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA
KKN ANGKATAN XXXIV TAHUN AKADEMIK 2017/2018**

N a m a :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan *)

Tempat, tanggal lahir :

Nomor Pokok Mahasiswa (NPM) :

Program Studi :

Jumlah SKS yang telah ditempuh :

IPK terakhir :

Alamat mahasiswa :

.....

Alamat orang tua mahasiswa :

.....

Kontak Person (No. HP) :

Ukuran Baju : S/M/L/XL/XXL/XXXL.....

PERSYARATAN:

- | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------------|
| 1. Pas photo terbaru uk. 3 x 4 Cm 1 (satu) lembar | : <input type="checkbox"/> Ada | <input type="checkbox"/> Tidak Ada |
| 2. Lulus mengikuti OSPEK | : <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| 3. Telah menempuh 110 sks | : <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| 4. Lunas biaya KKN | : <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |
| 5. Lunas biaya kuliah smt genap & ganjil TA 2017/2018 | : <input type="checkbox"/> Ya | <input type="checkbox"/> Tidak |

*) *Coret yang tidak perlu/tidak sesuai*

Lubuklinggau, 2017
Mahasiswa Ybs.,



.....

**Atas dasar terpenuhinya persyaratan-persyaratan tersebut di atas,
Kami menyetujui mahasiswa Ybs. Menjadi peserta KKN XXXIV**

Ketua Jurusan

Ketua Program Studi

.....

.....

.....

.....