



PPLP-PT PGRI MALANG

Kepmenkumham RI No. C-55.HT.01.03.TH.2007

UNIVERSITAS KANJURUHAN MALANG

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Jl. S. Supriadi No. 48 Malang Telp. (0341) 801488, 803194, 805264 Ext.121 Fax. 831532

Website : <http://www.unikama.ac.id> E-mail : lpmm@unikama.ac.id

**FORMULIR PENDAFTARAN KULIAH KERJA NYATA
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2016/2017
UNIVERSITAS KANJURUHAN MALANG**

1. N A M A : _____
2. N P M : _____
3. KELAS : R1/R2 (coret yang tidak perlu & **Wajib di Pilih**)
4. JENIS KELAMIN : _____
5. FAKULTAS / PRODI : _____
6. TEMPAT & TANGGAL LAHIR : _____
7. A G A M A : _____
8. NOMOR TELPON / HP : _____
9. ALAMAT
- a. di Malang : _____
- b. Asal : _____
10. PENGALAMAN ORGANISASI : 1. _____
2. _____
11. KONDISI KESEHATAN : _____
- a. Sakit yg pernah diderita : _____
(Harap melampirkan Surat Keterangan dari Dokter)
- b. Hamil / tidak hamil (coret yang tidak perlu)
Apabila dalam kondisi hamil harap melampirkan surat rekomendasi/pernyataan bermaterai dari suami/keluarga untuk mengikuti kegiatan KKN
13. SKS YANG TELAH DICAPAI : _____sks
14. UKURAN KAOS : _____

Mengetahui/Menyetujui:
Kaprodi,

Malang,.....2017
Mahasiswa,

NIK

NPM.

Kelengkapan Pendaftaran :

1. Pas Foto 3x4 berwarna & beralmamater sebanyak 1 lembar (**ditempel**)
2. Fotokopi bukti pembayaran KKN 2 Lembar
3. Menunjukkan bukti asli pembayaran KKN (**Wajib**)
4. Fotokopi KTM dan KRS yang sedang berjalan sebanyak 1 lembar
5. Fotokopi Transkrip Nilai sebanyak 1 lembar
6. Fotocopy Pembayaran Jamkesma

