SURAT PERNYATAAN



Yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama :
NIM :
Prodi :
menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa saya:
1. akan mengikuti semua tahapan KKN mulai dari pra pelaksanaan, survei pelaksanaan, dan pasca pelaksanaan yang ditetapkan Pusat KKN
2. mematuhi dan mentaati semua tata tertib pada setiap tahap pelaksanaan KKN yang tercantum pada Buku Pedoman KKN
3. tidak berambut panjang bagi laki-laki selama pelaksanaan KKN. Jika diketahu berambut panjang maka saya bersedia untuk memotong dan merapikannya.
4. tidak sedang sakit dan/atau hamil (khusus mahasiswi) yang dapat mengganggi pelaksanaan tugas KKN
 tidak mempunyai penyakit kambuhan atau kronis, bila nantinya diketahu mempunyai penyakit kambuhan atau kronis, akan menjadi tanggung jawab saya dan keluarga sepenuhnya.
6. Bertanggung jawab atas keamanan dan keselamatan barang-barang bawaan selamasa KKN (karena barang bawaan tidak diasuransikan)
Surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tidak ada unsur paksaan dari pihal manapun.
Apabila pernyataan di atas saya langgar, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan oleh LPPM UAD.
Yogyakarta,
Mengetahui Yang Menyatakan,
Orang Tua atau Wali METERAI Rp. 6000