

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 Bidang PkM & KKN LPPM UAD
2. mematuhi dan mentaati semua ketentuan dan tata tertib pada setiap tahap pelaksanaan KKN
3. tidak berambut panjang bagi laki-laki selama pelaksanaan KKN. Jika diketahui berambut panjang maka saya bersedia untuk memotong dan merapkannya.
4. mematuhi, menjaga, dan melaksanakan protokol kesehatan untuk mencegah penyebaran Covid-19
5. tidak sedang **sakit** dan/atau **hamil** (khusus mahasiswi) yang dapat mengganggu pelaksanaan tugas KKN
6. tidak mempunyai **penyakit kambuhan** atau **kronis**, bila nantinya diketahui mempunyai **penyakit kambuhan** atau **kronis**, akan menjadi tanggung jawab saya dan keluarga sepenuhnya.
7. Bertanggung jawab atas keamanan dan keselamatan barang-barang bawaan selama masa KKN (karena barang bawaan tidak diasuransikan)

Surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Apabila pernyataan di atas saya langgar, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan oleh LPPM UAD.

Mengetahui
Orang Tua atau Wali

Yogyakarta,
Yang Menyatakan,



.....

.....