

**SURAT PERNYATAAN
MAHASISWA CALON PESERTA KKN – PPM
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2015/2016**

1. Nama :
2. N I M :
3. Jenis Kelamin : laki-laki/perempuan *)
4. Tempat/Tgl Lahir :
5. Agama :
6. Alamat Orang Tua yang dapat dihubungi/no.kontak
.....
.....
.....
7. Alamat di Kupang/No. HP :

MENYATAKAN

Dalam pelaksanaan kegiatan KKN-PPM Semester Genap Tahun Akademik 2015/2016, saya menyatakan :

1. Akan menjalankan kewajiban-kewajiban yang telah digariskan oleh Pengelola Program KKN-PPM LP3M STIKOM Uyelindo Kupang dengan sebaik-baiknya dan penuh rasa tanggung jawab serta dedikasi tinggi sesuai dengan Pedoman dan Peraturan Tata Tertib KKN-PPM STIKOM Uyelindo Kupang.
 2. Tidak akan melakukan : berbicara, mempengaruhi, bertindak dalam politik praktis dan tidak melakukan tindakan yang dapat mencemarkan nama baik STIKOM Uyelindo Kupang.
 3. Sesuai dengan lokasi KKN pilihan saya, maka saya tidak akan mengajukan/pindah ke lokasi lain dan atau apabila saya lalai/terlambat dalam mendaftar KKN sampai batas waktu yang ditentukan, maka saya akan menerima keputusan pengelola program KKN
 4. Tidak akan mengikuti kegiatan akademik lainnya (semester pendek) Apabila saya terbukti melanggar poin 1 s/d 4, maka saya sanggup menerima sanksi akademik dari STIKOM Uyelindo Kupang dan atau sanksi/tindakan dari yang berwajib sesuai dengan peraturan yang berlaku.
- Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Mengetahui :
Ketua Program Studi

Kupang, 2016
Yang Menyatakan,

Materai 6000

(Nama jelas dan gelar)
NIDN.

NIM.