

# SURAT PERNYATAAN PENDAFTARAN KKN REGULER



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 Pengabdian kepada Masyarakat dan KKN;
2. mematuhi dan mentaati semua tata tertib pada setiap tahap pelaksanaan KKN yang tercantum pada laman [kkn.uad.ac.id](http://kkn.uad.ac.id);
3. tidak akan melakukan kegiatan akademik apapun selama pelaksanaan KKN;
4. tidak berambut panjang bagi laki-laki selama pelaksanaan KKN. Jika diketahui berambut panjang maka saya bersedia untuk memotong dan merapikannya;
5. mematuhi, menjaga, dan melaksanakan protokol kesehatan untuk mencegah penyebaran **Covid-19**;
6. tidak akan meninggalkan lokasi selama pelaksanaan KKN kecuali dengan ketentuan meninggalkan lokasi **3 x 24 jam tidak berturut-turut**;
7. tidak sedang **sakit** dan/atau **hamil** (khusus mahasiswi) yang dapat mengganggu pelaksanaan tugas KKN;
8. tidak mempunyai **penyakit kambuhan** atau **kronis**, bila nantinya diketahui mempunyai **penyakit kambuhan** atau **kronis**, akan menjadi tanggung jawab saya dan keluarga sepenuhnya; dan
9. bertanggung jawab atas keamanan dan keselamatan barang-barang bawaan selama masa KKN (karena barang bawaan tidak diasuransikan).

Selain itu, saya menyatakan dengan ikut KKN Reguler ini berarti saya **bersedia tidak mengikuti kegiatan akademik** apapun selama pelaksanaan KKN.

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

.....,  
Yang Menyatakan,

METERAI  
Rp. 10.000

.....

.....