



LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN PADA MASYARAKAT
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOREJO

Alamat : Jalan K.H.A. Dahlan No. 3 Telepon/Fax. (0275) 321494
PURWOREJO 54111

**FORMULIR PENDAFTARAN
KKN REGULER PERIODE 2016/2017**

Nama : _____ (formulir ditulis dengan huruf KAPITAL)
NIM : _____
Semester : _____
Fakultas/ Progdi : _____
Indeks Prestasi (IPK) : _____
Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan*)
Tempat, Tgl Lahir : _____
Agama : _____
Status Perkawinan : Kawin/Belum Kawin*)
Golongan Darah : A / B / AB / O*)
No Handphone : _____ (wajib di isi)
Hobby : _____
Ukuran kaos : M / XL / JUMBO*)
Kelainan / Penyakit yg pernah di derita: 1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____
Pengalaman Organisasi: 1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____
Ketrampilan (wajib di isi): 1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____
Nama Orang Tua/wali : _____
Alamat Orang Tua/wali : _____
No. HP. Ortu/wali/saudara : _____ (wajib di isi)

Demikian data ini saya isi dengan sebenar-benarnya, untuk dapat digunakan sebagai mana mestinya.



Purworejo, _____

NIM.:

Catatan:

- *) Coret yang tidak perlu
- Formulir diisi/ditulis dengan huruf **KAPITAL**, ditempel foto diserahkan 2 lembar (yg satu fotokopian).
- **Formulir & copy KRS** dimasukkan dalam Stopmap dan pada halaman muka ditulis **NAMA, NIM & PROGDI**
- Map **MERAH** utk laki2 dan map **HIJAU** utk perempuan
- Diserahkan ke LPPM pada jam kerja, paling lambat tgl 15 Oktober 2016 pukul 13.00 wib.