



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI METRO
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LPPM)
PUSAT PENGABDIAN MASYARAKAT**

Jalan Ki. Hajar Dewantara Kampus 15A Iringmulyo Metro Timur Kota Metro Lampung 34111
Telepon (0725) 41507; Faksimili (0725) 47296; Website: www.lppm.metrouniv.ac.id; email: lppm.iain@metrouniv.ac.id

Nomor : B-0528/In.28/L.1/HM.01/11/2024
Lamp : 1 Bundel
Perihal : Surat Pemberitahuan

Metro, 18 November 2024

Yth.

1. Dekan Fakultas Tarbiyah dan Keguruan
2. Dekan Fakultas Syariah
3. **Dekan Fakultas Ekonomi dan Bisnis Islam**
4. Dekan Fakultas Ushuluddin, Adab dan Dakwah

di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya kegiatan Kuliah Kerja Nyata (KKN) Periode I Tahun 2025 Institut Agama Islam Negeri (IAIN) Metro, maka dengan ini kami menyampaikan Pengumuman Pendaftaran Kegiatan Kuliah Kerja Nyata (KKN) Periode I Tahun 2025. Adapun hal-hal yang harus dilengkapi oleh seluruh calon peserta Kuliah Kerja Nyata (KKN) sebagaimana terlampir.

Demikian pemberitahuan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Kapus Pengabdian Masyarakat,



Tembusan:

Ketua LPPM IAIN Metro



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI METRO
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LPPM)
PUSAT PENGABDIAN MASYARAKAT**

Jalan Ki. Hajar Dewantara Kampus 15A Iringmulyo Metro Timur Kota Metro Lampung 34111
Telepon (0725) 41507; Faksimili (0725) 47296; Website: www.lppm.metrouniv.ac.id; email: lppm.iain@metrouniv.ac.id

PENGUMUMAN KKN PERIODE I TAHUN 2025

Nomor: B-0527/In.28/L.1/HM.01/11/2024

Dalam Rangka kelancaran persiapan pelaksanaan Kuliah Kerja Nyata (KKN) Periode I Tahun 2025, maka dengan ini diberitahukan kepada seluruh mahasiswa calon peserta Kuliah Kerja Nyata (KKN), perlu diketahui hal-hal sebagai berikut:

1. Pendaftaran KKN periode I Tahun 2025 dilaksanakan secara online melalui (<https://bit.ly/pendaftarankkn2025>)
2. Pendaftaran online dimulai dari tanggal 20 November 2024 – 30 November 2024 (link pendaftaran dibuka pukul 08.00 WIB pada tanggal 20 November 2024)
3. Syarat pemberkasan:
 - a. Telah lulus mata kuliah 96 sks-100 sks
 - b. Menyerahkan biodata/transkrip nilai yang dikeluarkan Kabag Akademik dan Kemahasiswaan.
 - c. Menyerahkan surat pernyataan sehat yang dilampiri dengan surat keterangan sehat dari dokter (contoh terlampir)
 - d. Bagi yang hamil ada surat keterangan dokter yang mengizinkan Kuliah Kerja Nyata (KKN) dan diizinkan suami dengan persyaratan di atas materai Rp.10000 (contoh terlampir)
 - e. Mengisi formulir pendaftaran (contoh terlampir)
 - f. Membuat pernyataan sanggup menaati tata tertib Kuliah Kerja Nyata (KKN) yang ditetapkan Panitia pelaksana (Contoh terlampir).
4. Hal-hal lain akan diberitahukan kemudian.

Demikian pengumuman ini disampaikan, untuk dimaklumi dan diindahkan.

Metro, 18 November 2024

Kepala PPM,



Tembusan:

1. Rektor IAIN Metro
2. Wakil Rektor I IAIN Metro
3. Dekan-Dekan di Lingkungan IAIN Metro
4. Kepala Biro AUAK IAIN Metro
5. Ketua LPPM IAIN Metro
6. Kabag Umum IAIN Metro

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :
NPM :
Fakultas/ Jurusan :
No. Hp :
Agama :
Jenis Kelamin :
Jumlah SKS :
IP Kumulatif :
Alamat

Menyatakan bersedia untuk:

1. Ditempatkan dimana saja dengan tanpa memilih lokasi yang digunakan sebagai kegiatan Kuliah Kerja Nyata (KKN) Reguler Periode I Tahun 2025
2. Saya bersedia memenuhi semua tertib Kuliah Kerja Nyata (KKN) Reguler Periode I Tahun 2025 dan sanggup menerima sanksi apabila melanggar tata tertib tersebut, serta tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di luar kegiatan Kuliah Kerja Nyata (KKN) Reguler Periode I Tahun 2025
3. Tidak mengundurkan diri setelah pengumuman penempatan.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

.....,.....2024

Menyetujui, Orang Tua/Wali

Yang membuat pernyataan

(.....)
Nama Orang Tua

(.....)
Nama Mahasiswa
NPM.

FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA KKN REGULER PERIODE I TAHUN 2025

A. IDENTITAS DIRI

Nama Lengkap :
NPM :
Tempat Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin : 1. Laki-laki, 2. Perempuan (*coret yang tidak perlu*)
Alamat Rumah :
:
Hobby :
No. Telp/HP :
Ukuran Jaket : (S/M/L/XL/XXL/XXXL/XXXXL) *coret yang tidak sesuai*
Alamat Email :
Fakultas :
Jurusan :
Semester :
IPK Terakhir :
Kemampuan Baca Qur'an :
a. Baik / Tidak **coret yang sesuai*
b. Hafal 1 Juz b. 3 Juz c. 5 Juz d. Juz
Bidang Keahlian : 1.
2.
3.
Pengalaman : 1.
Organisasi : 2.
3.

B. IDENTITAS WALI MAHASISWA

Nama Ayah :
Nama Ibu :
Alamat :
:
No. Telp :
Pekerjaan Ayah :
Pekerjaan Ibu :

FOTO

4X6

Background
Merah

.....,.....2024
Peserta

SURAT PERNYATAAN SEHAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

NPM :

Semester :

Fakultas :

Jurusan :

Kondisi fisik :

Berdasarkan hasil pemeriksaan medis dengan ini menyatakan bahwa saya dalam keadaan **SEHAT***, tidak ada masalah dalam melakukan aktifitas KKN Reguler periode I tahun 2025.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun juga.

Metro,

Yang menyatakan

NPM.

***Dibuktikan dengan surat keterangan sehat dari dokter**

SURAT IZIN SUAMI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

Tempat/Tanggal Lahir:

Agama :

Pekerjaan :

Alamat :

dengan ini saya suami dari yang tersebut di bawah ini:

Nama Lengkap :

NPM :

Semester :

Fakultas :

Jurusan :

Kondisi fisik : Hamilbulan

mengizinkan istri saya untuk mengikuti kegiatan KKN Reguler Periode I Tahun 2025 karena berdasarkan pemeriksaan medis kandungan istri saya dinyatakan **SEHAT*** dan tidak masalah jika mengikuti kegiatan tersebut.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun juga.

Metro,

Yang menyatakan

Materai 10000

(Nama Jelas)