



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Jalan. Raya Palembang-Prabumulih Km. 32 Indralaya Kabupaten Ogan Ilir 30662

Telepon dan Faksimile. (711) 581077

Laman: [lppm.unsri.ac.id](http://lppm.unsri.ac.id) Surel : [lppm@unsri.ac.id](mailto:lppm@unsri.ac.id)

## PENGUMUMAN

Nomor : 0002/UN9/SB3.LP2M.PM/2024

Diberitahukan kepada Mahasiswa Universitas Sriwijaya yang akan mengikuti Kuliah Kerja Nyata Tematik (KKNT) Angkatan ke-100 periode Juni –Juli 2024, kiranya segera mendaftarkan diri mulai tanggal 10 s.d 29 Februari 2024 melalui laman : [lppm.unsri.ac.id](http://lppm.unsri.ac.id)

Atas perhatian kami ucapkan terima kasih.

Indralaya 30 Januari 2024  
Ketua  
  
Samsuryadi  
NIP197102041997021003



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**  
**LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**

Jl. Raya Palembang-Prabumulih Km. 32 Indralaya Kabupaten Ogan Ilir 30662

Telepon dan Faksimile (711) 581077

Laman : [lppm.unsri.ac.id](http://lppm.unsri.ac.id) Surel : [lppm@unsri.ac.id](mailto:lppm@unsri.ac.id)

Nomor : 0003/UN9/SB3.LP2M.PM/2024

30 Januari 2024

Lamp. : 1 (satu) berkas

Perihal : Pendaftaran Peserta KKN Tematik angkatan ke-100 tahun 2024

Yth. Dekan Fakultas  
Universitas Sriwijaya

Dalam rangka pelaksanaan Kuliah Kerja Nyata Tematik (KKN Tematik) angkatan ke-100 Universitas Sriwijaya periode Juni 2024 s.d. Juli 2024, kiranya dapat menginformasikan kepada mahasiswa di lingkungan fakultas Saudara yang akan mengikuti KKN Tematik dengan (Formulir Pendaftaran Terlampir).

Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

  
Ketua  
Samsuryadi  
NIP197102041997021003

Tembusan Yth :

1. Rektor sebagai laporan
  2. Wakil Rektor Bidang Akademik
  3. Wakil Rektor Bidang Kemahasiswaan dan Alumni
- Universitas Sriwijaya

**FORMULIR PENDAFTARAN**  
**CALON PESERTA KKN TEMATIK-100**  
**SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2023 / 2024**  
**PERIODE Minggu Pertama Juni 2024 s.d Minggu ke Dua Juli 2024**  
**LEMBAGA PENELITIAN dan PENGABDIAN PADA MASYARAKAT ( LPPM )**  
**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

---

**Kepada Yth.**  
**Ketua LPPM Unsri**  
**Di tempat**

**Saya yang bertanda tangan di bawah ini :**

**Nama** : .....

**Tempat/Tanggal Lahir** : .....

**Jenis Kelamin** : .....

**Agama** : .....

**Status** : Nikah /Belum Nikah (Coret yg tdk perlu)

**Ukuran Jaket** : S, M, L , XL (Coret yg tdk perlu) atau Ukuran .....

**NIM** : .....

**Fakultas** : .....

**Jurusan/Program Studi** : .....

**Semester** : .....

**Jumlah SKS yang telah ditempuh** : ...../ **IPK** = .....

**Jumlah SKS yang sedang ditempuh:** .....

**Alamat** : .....

**Telp/HP** : .....

**Nama Orang Tua/ Wali** : .....

**Alamat Orang Tua/ Wali** : .....

**Telp/ HP Orang Tua / Wali** : .....

**Dengan ini mengajukan Permohonan untuk menjadi Peserta :**

**KKN Tematik 100 atau KKN Kemitraan dengan Desa Periode Awal Juni 2024 –  
Minggu 2 Juli 2024**

**Dengan diajukannya Permohonan ini, maka saya bersedia ditempatkan pada lokasi yang telah ditetapkan dengan melengkapi/ mengumpulkan Persyaratan berikut ( secara fisik ) ,**

- 1. Fotocopy Ijazah Terakhir, 1 lembar**
- 2. Pas foto berwarna memakai Jacket Almamater ukuran 3 x 4 cm, 2 lembar**
- 3. Map Folio Kertas sesuai dengan Warna bendera Fakultas ( untuk Mahasiswa Unsri , 1 buah )**
- 4. Foto kopi KHS semester Terakhir 1 lembar dan KRS Semester Terakhir atau KRS Semester Terakhir yang sedang diikuti 1 lembar. FC KTP 1 lembar dan FC KPM Mahasiswa/I lembar**
- 5. Fotocopi Polis Asuransi ( Bagi yang memiliki ), Bagi yang belum memiliki, wajib membeli Polis Asuransi Standart yang ditetapkan LPPM Unsri**
- 6. Surat Keterangan Sehat dari Klinik Unsri atau Lembaga Kesehatan lain ( Yang menyatakan yang bersangkutan LAYAK / SEHAT untuk dapat ikuti KKN TEMATIK 100 )**
- 7. Surat Izin dari Orang tua / wali, bahwa yang bersangkutan diizinkan untuk mengikuti KKN TEMATIK 100**
- 8. Fotocopi Sertifikat Vaksin 3 / Booster Covid – 19**

**Inderalaya, .... Februari 2024**

**Mengetahui/ Menyetujui**

**WD 1/ Ketua Jurusan/ Sekretaris Jurusan/**

**Ketua Program Studi**

**Mahasiswa Ybs**

.....

.....

