**FORM PENDAFTARAN KKN-PPM 2017**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : | ....................................................................................... |
| NIM (lengkap) | : | ....................................................................................... |
| Fakultas | : | ....................................................................................... |
| Prodi | : | ....................................................................................... |
|  |  |  |
| Periode KKN yang akan diikuti\*) | : | a. Semester Genap (1 Maret – 30 April 2017) |
| *(Pilih salah satu)* |  | b. Antar Semester (10 Juni – 4 Agustus 2017) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Lokasi KKN-PPM yang diminati\*) | : | a. Jawa (..................................................................) |
| *(Pilih salah satu)* |  | b. Luar Jawa (.........................................................) |
|  |  |  |
| Username email ugm.ac.id | : | ....................................................................................... |
| Yang akan didaftarkan sebagai akun KKN |  |  |

Dengan ini saya menyatakan telah mengisi formulir pendaftaran dengan sebenar-benarnya dan sudah mendapat persetujuan dari orang tua/wali. Apabila ada kesalahan dalam pengisian data dalam formulir ini menjadi tanggung jawab pribadi.

Yogyakarta,..............................................

Mahasiswa calon peserta KKN 2017

(................................................................)

Lampiran

1. Transkrip nilai terakhir
2. KRS Semester Genap

**TRANSKRIP NILAI**

1. Unduh transkrip dari palawa
2. Lampirkan unduhan transkrip nilai terakhir dari palawa
3. Masukkan data sebagai berikut

Jumlah SKS yang sudah diambil : .......................... SKS

Jumlah SKS yang ada nilainya : .......................... SKS

Jumlah SKS yang diambil pada semester ini : .......................... SKS

Jumlah nilai E : .......................... SKS