KEMENTERIAN AGAMA
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI KENDARI
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Jl. Sultan Qaimuddin No. 17 Baruga Kendari, Telp. (0401) 3192081, Fax. (0401) 3193710
Email: lppm_iainkendari@yahoo.com, Website: lppm.iainkendari.ac.id

FORMULIR PENDAFTARAN
KULIAH KERJA NYATA (KKN) MAHASISWA IAIN KENDARI TAHUN 2018

1. Nama lengkap : .....
2. NIM : .....
3. Program Studi/Jurusan : .....
4. Fakultas : .....
5. Jumlah SKS lulus : ..... SKS
6. Tempat & tanggal lahir : .....
7. Jenis kelamin : .....
8. Status pernikahan : .....
9. Bagi yang menikah (wanita) : ☐ Sedang hamil ☐ Mempunyai balita
10. Penyakit kronis yang diderita : .....
11. Bahasa daerah yang dikuasai* : ☐ Tolaki ☐ Muna ☐ Buton ☐ Bugis ☐ Jawa ☐ .....**
12. Bahasa asing yang dikuasai* : ☐ Bahasa Arab ☐ Bahasa Inggris ☐ .....**
13. Hobi : .....
14. Keterampilan/kemampuan* : ☐ Khatib ☐ Imam ☐ Muadzin ☐ Hafiz
    ☐ BTQ ☐ Kaligrafi ☐ Tilawatil Qur'an
    ☐ Menulis ☐ Tata boga ☐ Seni (musik/suara/tari/lukis)
    ☐ Pertukangan ☐ Mendongeng ☐ Kerajinan Tangan
    ☐ Pengurusan Jenazah ☐ .....**
15. Pekerjaan (bagi yang bekerja) : .....
16. Pengalaman organisasi
    - Intra kampus : .....
    - Ekstra kampus : .....
17. Alamat saat ini : .....
18. Nomor HP : .....
19. Keterangan Orang Tua/Wali
    - Nama : .....
    - Tempat & tanggal lahir : .....
    - Pekerjaan : .....
    - Pendidikan terakhir : .....
    - Alamat : .....

Pas Foto
Warna
3 x 4 cm

Kendari, ... 2018

Pendaftar,

.....
(Nama lengkap dan tanda tangan)

Ket. : * Wajib Diisi
** Dapat diisi bila memiliki kemampuan lain