**SURAT PERNYATAAN MAHASISWA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .........................................................................................

Nomor BP : .........................................................................................

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

Program Studi : ........................................................................................

Jurusan : ........................................................................................

Fakultas : ........................................................................................

Nomor HP : .........................................................................................

Alamat Email : .........................................................................................

Dengan ini menyatakan bahwa selama melaksanakan Kuliah Kerja Nyata (KKN), **Tematik *Tanggap Darurat Covid 19***, saya berjanji:

1. Mematuhi peraturan/ketentuan pelaksanaan KKN Universitas Andalas.
2. Melaksanakan kerjasama yang baik dengan masyarakat dan aparatur pemerintah serta sesama mahasiswa KKN di lokasi KKN.
3. Menjaga ketertiban dan kesopanan serta budi pekerti yang baik sesuai dengan Karakter Andalasian SEJATI (Sabar, Empati, Jujur, Adil, Tanggung jawab dan Ikhlas).
4. Menjaga nama baik dan citra Universitas Andalas.

Apabila saya tidak melaksanakan ketentuan di atas, maka saya bersedia menerima konsekuensi yang telah ditetapkan oleh Universitas Andalas .

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dan tandatangani secara sadar dan tidak ada unsur paksaan.

Padang, ...................... 2020

Saya yang menyatakan,

( )

**SURAT IZIN ORANG TUA UNTUK MENGIKUTI**

***KKN TEMATIK TANGGAP DARURAT COVID 19***

UNIVERSITAS ANDALAS TAHUN 2020

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap :

Alamat :

Pekerjaan :

Hubungan dengan mahasiswa :

No.HP :

Memberi Izin Untuk mengikuti KKN TEMATIK ***TANGGAP DARURAT COVID 19*** tahun 2020 kepada :

Nama :

No BP :

Program Studi :

Jurusan :

Fakultas :

No HP :

Demikianlah **surat izin** ini saya buat dan tanda tangani secara sadar dan tidak ada unsur paksaan.

Padang, Juni 2020

Saya yang membuat penyataan

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