**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Program Studi :

Daftar Mata kuliah mengulang

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | Mata Kuliah | SKS | Nilai |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| Total SKS |  |  |

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dan sanggup memperbaiki nilai yang kurang pada semester antara atau pada semester mendatang sebagaimana syarat untuk mengikuti Kuliah Kerja Nyata (KKN) tahun akademik 2023/2024.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran serta tanpa paksaan dari pihak manapun.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bojonegoro, Juni 2023 |
| Menyetujui,Ketua Program Studi…………………… | Yang membuat pernyataan, |
| NIDN. | NIM |