



KEMENTERIAN AGAMA RI
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI KUDUS
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

Jl. Conge Ngembalrejo Kotak Pos 51 Telp.(0291) 432677 Fax. 441613 Kudus 59322
E-mail : : lppm@iainkudus.ac.id Website : www.iainkudus.ac.id

PENGUMUMAN

Nomor : 690/In.37/L1/PM.00.01/06/2024

TENTANG :

SELEKSI PESERTA KKN NUSANTARA MODERASI BERAGAMA

Berdasarkan Surat Direktorat Jenderal Pendidikan Islam, Nomor : B-367/DJ.1/Dt.I.III/HM.00/05/2024 tanggal 13 Mei 2024 Perihal Penyelenggaraan Kuliah Kerja Nyata Nusantara Moderasi Beragama Tahun 2024, LPPM IAIN Kudus membuka seleksi calon peserta KKN Nusantara Moderasi beragama dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Ketentuan Seleksi Peserta yang dapat mengikuti kegiatan KKN Nusantara Moderasi Beragama sebagai berikut :

No	Ketentuan	Bukti/Lampiran
1	Mengisi formulir pendaftaran dengan mengetahui orang tua/wali dan kaprodi	Format terlampir
2	Mahasiswa aktif semester 6 Th. Akademik 2023/2024	Kwitansi Pembayaran SPP Smt 6 / KST Smt 6
3	Memiliki IPK minimal 3,5	Hasil Studi Semester (HSS)
4	Aktif dalam organisasi kemahasiswaan yang ditandai dengan sedang atau pernah menjadi pengurus organisasi kemahasiswaan baik intra maupun ekstra kampus	SK Kepengurusan Organisasi
5	Sehat jasmani, dan rohani, Belum menikah	Membuat Surat Pernyataan Belum menikah, dan sehat jasmani, dan rohani (format terlampir)
6	Memiliki kemampuan menulis ilmiah dan jurnalistik	Membuat esai tentang moderasi beragama maks 5 halaman
7	Mendapat persetujuan orang tua tentang pembiayaan mandiri (living cost) selama pelaksanaan KKN	Surat Persetujuan/Kesediaan Orang Tua (format terlampir)
8	Memiliki komitmen kebangsaan dan kemampuan berkomunikasi yang baik	Lulus seleksi internal (Wawancara/ interview) oleh LPPM IAIN Kudus
9	Mahasiswa yang sudah mendaftar KKN Reguler boleh mendaftar untuk mengikuti seleksi KKN Nusantara	-

2. Tahapan Dan Jadwal Kegiatan Sebagai Berikut:

No	URAIAN KEGIATAN	WAKTU
A	Lokal/IAIN Kudus	
1	Pendaftaran Peserta (Seleksi Administrasi)	21 s.d 27 Juni 2024
2	Tes Wawancara/interview	28 Juni 2024
3	Pengumuman Peserta Terpilih	1 Juli 2024
4	Pembekalan dan Pelepasan peserta	12 Juli 2024
B	Panitia Pusat /DIKTIS	
1	Kedatangan peserta	15 Juli 2024
2	Pembukaan	16 Juli 2024
3	Pembekalan peserta	17-18 Juli 2024
4	Pelaksanaan KKN Nusantara	19 Juli s.d 22 Agustus 2024

5	Ekspose hasil karya KKN	24 Agustus 2024
6	Penutupan KKN	24 Agustus 2024
7	Kepulangan peserta	25 Agustus 2024

3. Informasi Pelaksanaan Kegiatan

- a. Lokasi pelaksanaan kegiatan KKN Nusantara di Kecamatan Cigugur Kabupaten Kuningan Jawa Barat.
- b. Peserta wajib mematuhi tata tertib, menghormati tradisi dan budaya lokal tempat pelaksanaan KKN Nusantara.
- c. Transportasi pulang-pergi peserta dibiayai oleh IAIN Kudus.
- d. Biaya hidup (*living cost*) selama pelaksanaan KKN Nusantara ditanggung peserta masing-masing
- e. LPPM IAIN Kudus memberikan bantuan dana stimulan kegiatan dengan ketentuan yang berlaku.
- f. Informasi lebih lanjut dapat menghubungi Kepala Pusat PKM Dr. Agus Retnanto, M.Pd (081325209250)

Demikian pengumuman ini kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Kudus, 20 Juni 2024

Ketua LPPM



Shobirin

SURAT PERNYATAAN
SEHAT JASMANI, ROHANI DAN BELUM PERNAH MENIKAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Tempat/tanggal lahir :
Agama :
Jenis Kelamin :
Status Perkawinan :
Status : Mahasiswa IAIN Kudus
Semester Program studi Fakultas
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya

1. Belum pernah menikah.
2. Sehat jasmani dan rohani

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,

Kudus,

Yang Membuat Pernyataan,

(Nama Orang Tua/Wali)

SURAT PERSETUJUAN / IZIN ORANG TUA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Alamat :
Nomor Telepon :
adalah orang tua dari mahasiswa :
Nama :
NIM :
Tempat/Tanggal Lahir :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Nomor Telepon :
Semester/Jurusan/Fakultas :

Dengan ini menyatakan bahwa saya memberikan persetujuan dan izin kepada anak saya untuk mengikuti KKN Nusantara Moderasi Beragama Tahun 2024 dan bersedia menanggung biaya hidup anak saya tersebut secara mandiri selama KKN jika dinyatakan lulus seleksi. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun.

Kudus,.....

Yang Membuat Pernyataan,

(Nama Orang Tua)

**FORMULIR PENDAFTARAN
SELEKSI PESERTA KKN NUSANTARA MODERASI BERAGAMA
TAHUN 2024**

A. IDENTITAS DIRI

Nama Lengkap* :
NIM :
Tempat Tgl Lahir :
Jenis Kelamin : 1. Laki-laki, 2. Perempuan (Coret yang tidak perlu)
Alamat Rumah :
:
No HP/WA :
Alamat E-mail :
Fakultas :
Program Studi :
Semester :
IPK Terakhir :
Ukuran Jaket** : S / M / L / XL / XXL
Keterampilan : 1.
2.
3.
4.
5.

Pengalaman Organisasi:

1.
2.
3.
4.
5.

Riwayat penyakit :

B. IDENTITAS ORANG TUA/ WALI MAHASISWA

Nama Ayah* :
Nama Ibu* :
Alamat :
:
No HP/WA :
Pekerjaan Ayah :
Pekerjaan Ibu :

.....
Peserta,

Orang Tua / Wali

(.....)
Mengetahui,

Ketua Program Studi

(.....)

(.....)

*) Tulis dengan huruf balok

**) Lingkari salah satu