



**KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI TULUNGAGUNG  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LP2M)**

Jl. Mayor Sujadi Timur 46 Telp. (0355) 321513 Fax (0355) 321656 Tulungagung  
Gedung Rektorat Lt II Sebelah Barat

**FORMULIR PENDAFTARAN  
PESERTA PPL-KKN TERPADU KE THAILAND TAHUN 2017**

**A. IDENTITAS DIRI**

Nama Lengkap : .....  
N.I.M. : .....  
Tempat Tgl Lahir : .....  
Jenis Kelamin : 1. Laki-laki, 2. Perempuan (*Coret yang tidak perlu*)  
Alamat Rumah : .....  
: .....  
No Telp/Hp : .....  
Alamat E-mail : .....  
Fakultas : .....  
Jurusan : .....  
Semester : .....  
IPK Terakhir : .....  
Bidang Keahlian : 1. ....  
: 2. ....  
3. ....

**B. IDENTITAS WALI MAHASISWA**

Nama Ayah : .....  
Nama Ibu : .....  
Alamat : .....  
: .....  
No Telp : .....  
Pekerjaan Ayah : .....  
Pekerjaan Ibu : .....

Foto 4x6  
Berwarna  
Berground  
Merah dengan  
Jas Almamater

Tulungagung, Nopember 2017

Peserta,

\_\_\_\_\_