

KOP KALURAHAN / KALURAHAN

SURAT PENYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Jabatan : Lurah Kapanewon:

Kabupaten : Kulon Progo

dengan ini menyatakan bersedia menjadi lokasi dan menerima program KKN dari :

Universitas :

Waktu :

Demikian untuk diketahui dan digunakan sebagaimana mestinya.

....., 2021

Mengetahui,
Panewu

Lurah

(.....)

(.....)

NIP: