**SURAT PERNYATAAN TIDAK DALAM KONDISI HAMIL**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :

NIM :

Prodi/Fakultas :

Dengan ini menyatakan bahwa saat ini saya tidak dalam kondisi hamil, dan bersedia menjaga kondisi tersebut sampai saya selesai melaksanakan KKN-PPM. Apabila saya melanggar pernyataan sebagaimana tersebut diatas, maka saya bersedia dibatalkan keikutsertaan saya dalam kegiatan KKN-PPM Tahun 2021.

Demikian, pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan dalam keadaan sadar tanpa paksaan dan atau tekanan dari siapapun.

Yang membuat pernyataan

Materai 10.000

............................................