



UNIVERSITAS TRIBUANA KALABAHI

Kampus Perbatasan NKRJ

Jl. Soekarno-Hatta, Batunirwala. Telp/Fax: (0386)2221209

Website: www.untribkalabahi.ac.id, Email: untribkalabahi@yahoo.co.id

KALABAHI-ALOR-NTT

Izin : Kep. Mendiknas No. 120/D/O/2007

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hulungsaputri Joana Gloriani Haan
NIM : 23155202029
Fakultas/Prodi : MIPA/Teknik Informatika
Alamat : Buono, RT 006, RT 003, Desa adang Buom, Kec.Teluk Mutiara, kab. Alor
No. HP : 081238020207

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dan sanggup untuk mengikuti kegiatan:

Kuliah Kerja Nyata (KKN) Tematik Gerakan NTT Tuntas Stunting dan Kemiskinan Ekstrem (GENTASKIN) Batch 2 Tahun 2026 Universitas Tribuana Kalabahi

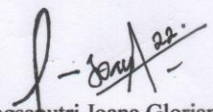
Saya berkomitmen untuk:

Mengikuti seluruh rangkaian kegiatan KKN hingga selesai. Mematuhi segala peraturan dan ketentuan yang berlaku selama pelaksanaan KKN. Menjaga nama baik almamater Universitas Tribuana Kalabahi. Bertanggung jawab penuh atas tugas dan kewajiban selama kegiatan berlangsung.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Apabila di kemudian hari saya melanggar pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.

Kalabahi, 04 mei 2026

Yang membuat pernyataan,


(Hulungsaputri Joana Gloriani Haan)
NIM. 23155201029



DINAS KESEHATAN KABUPATEN ALOR
UPTD PUSKESMAS KENARILANG
KECAMATAN TELUK MUTIARA
Jl.Slamet Riyadi No.08.Kec.Teluk Mutiara



SURAT KETERANGAN SEHAT

NO.PUSK.440/401/2026

Yang Bertanda tangan dibawah ini Dokter UPTD Puskesmas Kenarilang menerangkan bahwa:

Nama	: Hulungsaputri Joana Gloriani
TTL/Umur	: Kalabahi, 09 - 02 - 2006 / 20 Thn
Pekerjaan	: Pelajar/Mahasiswa
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Kristen
Alamat	: Buono, RT.006 / RW.003, Kel/Desa. Adang Buom Kec. Teluk Mutiara. Kab Alor

HASIL PERMERIKSAAN

Tekanan Darah	: 100 /70 mmHg
Nadi	: 80 x/ Menit
Suhu	: 36°c
Pernapasan	: 18 x/Menit
Berat Badan	: 49 Kg
Tinggi Badan	: 150 Cm

Dan Berkesimpulan bahwa yang diperiksa dinyatakan.

*** SEHAT***

TIDAK SEHAT

Surat keterangan ini digunakan untuk keperluan: **Mengikuti KKN** dari Universitas Tribuana Kalabahi.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kenarilang, 02 Mei 2026

Dokter Pemeriksa



dr. Ezra M. Lily

NIP. 198303152011011009