

SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MENGIKUTI PROGRAM GENTASKIN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *Fatridela asa*

NIM : *2486206230*

Program Studi: *P6SD*

Fakultas/PT : STKIP Sinar Pancasila

Alamat : Jln. Bakateu, Kec. Malaka Tengah, Kab. Malaka, Prov. NTT

No. HP/WA : *0813-3795-0053*

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya **BERSEDIA** mengikuti **Program KKN Tematik GENTASKIN (Gerakan NTT Tuntas Stunting dan Kemiskinan Ekstrem) Tahun 2026** dengan ketentuan sebagai berikut:

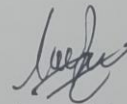
1. Menaati semua peraturan, tata tertib, dan kode etik yang ditetapkan oleh LLDIKTI Wilayah XV, Panitia Penyelenggara, dan Lokasi KKN.
2. Mengikuti seluruh rangkaian kegiatan KKN GENTASKIN dari awal hingga akhir sesuai jadwal yang telah ditentukan.
3. Berpartisipasi aktif dalam edukasi PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat), penurunan stunting, dan pengurangan kemiskinan ekstrem di lokasi KKN.
4. Menjaga nama baik universitas dan LLDIKTI Wilayah XV selama masa KKN.
5. Tidak akan mengundurkan diri setelah dinyatakan diterima sebagai peserta GENTASKIN.

Apabila saya melanggar pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik maupun administrasi yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Betun, 24 April 2026

Yang membuat pernyataan,



Fatridela asa