



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,  
DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS JENDERAL SOEDIRMAN  
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN  
KEPADA MASYARAKAT

Jalan dr. Soeparno Grendeng Purwokerto 53122  
Telepon (0281) 625739, 634519, 638795 - Fax. (0281) 625739  
Surel : [ippm@unsoed.ac.id](mailto:ippm@unsoed.ac.id) Laman : [ippm.unsoed.ac.id](http://ippm.unsoed.ac.id)

---

Nomor : B/ 209/UN23.18/PM.00.01/2026  
Lampiran : 2 (dua) lembar  
Perihal : Surat Edaran

15 Januari 2026

Yth. Wakil Dekan Bidang Akademik  
di  
Universitas Jenderal Soedirman

Dengan hormat,

Sehubungan dengan proses Penyetaraan KKN di lingkungan Universitas Jenderal Soedirman, berikut kami sampaikan pengumuman terkait dengan teknis pengusulan Penyetaraan Kuliah Kerja Nyata (KKN) di Universitas Jenderal Soedirman. Mohon pengumuman tersebut dapat di sebarluaskan kepada seluruh civitas akademika di lingkungan fakultas Saudara.

Demikian surat edaran ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Kepala,  
  
Prof. Dr. Ir. Elly Tugiyanti, MP., IPU., ASEAN.Eng.  
NIP. 196401091987032001

## **PENGUMUMAN**

### **PROGRAM PENGUSULAN PENYETARAAN KULIAH KERJA NYATA**

1. PROGRAM PENYETARAAN KKN DILAKUKAN **2 PERIODE** MENGIKUTI PERIODE KKN REGULER YAITU PERIODE FEBRUARI DAN AGUSTUS SETIAP TAHUNNYA
2. PENDAFTARAN PENYETARAAN KKN
  - PERIODE JAN FEB 2026 PALING LAMBAT TGL **28 FEBRUARI 2026**
  - PERIODE JULI-AGUSTUS PALING LAMBAT **31 AGUSTUS 2026**
3. PENDAFTARAN PENYETARAAN KKN DILAKUKAN OLEH MAHASISWA **YANG SUDAH MEMENUHI SYARAT SECARA SISTEM MELALUI KORI UNSOED → KKN → PILIH PENYETARAAN KKN**
4. DOKUMEN PERSYARATAN PENYETARAAN KKN (UPLOAD DOKUMEN DI SISTEM)
  - A. FOTO KTP
  - B. SERTIFIKAT KEGIATAN
  - C. TRANSKRIP NILAI (MINIMAL 90 SKS, IPK MINIMAL 2.0)
  - D. SK ATAU SURAT TUGAS MENGIKUTI KEGIATAN TERSEBUT
  - E. SURAT PENGANTAR PENYETARAAN KKN DARI FAKULTAS
  - F. LAPORAN KEGIATAN YANG AKAN DISETARAKAN KKN DAN **SUDAH DILENGKAPI DENGAN TANDATANGAN DAN STEMPOL MITRA/KHALAYAK SASARAN KKN SERTA DIKETAHUI OLEH DPL/PEMBIMBING**
5. LENGKAP PERSYARATAN (UPLOAD DOKUMEN PERSYARATAN) DAN LAKUKAN FINALISASI

**FORM PENILAIAN PENYETARAAN KKN**

**Nama Mahasiswa:**

**NIM:**

**Program Yang Disetarakan KKN:**

<b>NO</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>Nilai</b>	<b>BOBOT</b>	<b>NILAI AKHIR</b>
1	Melibuti 4 Program (Pendidikan, Kesehatan, Ekonomi, dan Lingkungan)		10%	
2	Melibatkan setidaknya 4 multidisiplin ilmu (4 fakultas / 5 prodi)		10%	
3	Monitoring dan Evaluasi dari Tim Pusbang KKN		5%	
4	Kelengkapan Administrasi (Dilampirkan dalam laporan)			
	Matriks Kegiatan minimal 35 hari			
	Bukti kehadiran/Presensi selama 35 hari (diketahui/disahkan oleh Pmpinan Instansi atau lainnya)		20%	
	Logbook kegiatan selama minimal 35 hari (diketahui/disahkan oleh Pimpinan Instansi dan Dosen Pembimbing)			
	Foto Kegiatan selama minimal 35 hari			
5	Presentasi Laporan dengan Tim Pusbang KKN		10%	
6	Relevansi Program dengan KKN		25%	
7	Pelaksanaan Kegiatan		20%	
	<b>Total</b>	100%		
		Nilai Akhir		

**Keterangan:**

Untuk item 1, 2, dan 3 apabila tidak memenuhi nilainya 0, dan 100 apabila memenuhi.

Purwokerto,  
Reviewer