



FORMULIR PENDAFTARAN MAGANG

DATA MAHASISWA/I

Nama :	NPM :
Program Studi :	
Alamat :	
Alamat di Bandung :	
Telp:	No HP:
Email :	

DATA MAGANG

Rencana Tanggal Magang (hh/bb/tttt) - (hh/bb/tttt) :	/ / - / /
Nama Perusahaan/Instansi/Organisasi:	
Alamat :	
Telp:	
Nama Contact Person :	No HP:
	Email :

Mahasiswa/i

Tanda tangan Nama Tanggal (hh/bb/tttt)

Dosen Wali

Tanda tangan Nama Tanggal (hh/bb/tttt)

Ketua Program Studi

Tanda tangan Nama Tanggal (hh/bb/tttt)