KEMENTERIAN AGAMA RI

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG

**FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI**

Jl. Gajayana No. 50 Malang 65144 Telp. / Fax. (0341) 558933

FORMULIR PENDAFTARAN PKL

Kami yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Jurusan Matematika Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Nama | NIM | Nomor HP |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

dengan ini mendaftarkan diri sebagai peserta PKL:

Tujuan Surat/Instansi : ………………………………………………………………………....

Alamat : …………………………………………………………………………

Tempat PKL : …………………………………………………………………………

Waktu Pelaksanaan : …………………………………………………………………………

dan bersedia mematuhi semua peraturan PKL yang ditetapkan oleh Fakultas Sains dan Teknologi Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Koordinator PKL Jurusan,Ari Kusumastuti, M.Pd., M.SiNIP. 19770521 200501 2 004 |  | Malang, ……………………….Ketua Kelompok,………………………………….NIM. …………………………... |
| Mengetahui,Ketua JurusanDr. Abdussakir, M.PdNIP. 19751006 200312 1 001 |