**Rencana Kerja Magang \*) jika diperlukan**

Nama Pembimbing Lapangan :

Instansi :

Alamat :

Telepon / Fax / Email :

Nama Mahasiswa :

NIM :

Nama Dosen Pembimbing :

Judul / Topik / Tema :

Perkiraan Jangka Waktu PKL ………..…..........sd………………….…….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Waktu\* | Rencana Kerja |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |
| Dst |  |  |

Yang bertandatangan di bawah ini menyatakan telah membaca dan memahami isi dari rencana kerja magang.

Pembimbing Lapangan, Peserta Magang,

Tanda Tangan & Nama Jelas Tanda Tangan & Nama Jelas