



FORM PENGAJUAN SURAT PENGANTAR STUDIO

Nama Lengkap : _____

NIM : _____

Program Studi : _____

Alamat Rumah : _____

No. Telepon : _____

Email : _____

Angkatan : _____

Jumlah Mahasiswa : _____

Tanggal Pelaksanaan : _____

Nama Instansi : _____

Alamat Instansi : _____

Sebagai bahan pertimbangan, saya lampirkan persyaratan yang ditetapkan :

1. Proposal;
2. RAB
3. Daftar nama mahasiswa dan NIM yang mengikuti kegiatan.

Dosen Pengampu

Lampung Selatan,
Mengetahui,
Mahasiswa Ybs,

20

.....
NIP/NRK.

.....
NIM.