



PUSAT PENGEMBANGAN KARIR
(P2K)
UNIVERSITAS WIDYAGAMA MALANG

www.widyagama.ac.id/ppk

Jalan Borobudur 35 Telp. (0341) 411291, 492282 Psw. 114 Fax. 496919 Malang 65125

Formulir Registrasi Program Kompetensi

1. Keterangan Pribadi :

Nama :

Fakultas/ Jurusan : Hukum/ Ilmu Hukum

N.I.M :

Jenis Kelamin : Laki – Laki/ Perempuan *) *Coret Salah Satu*

Tempat, Tanggal Lahir :

Alamat di Malang :

Email :

Telp./HP/W.A :

Social Media (FB/ IG) :

2. Pilihan Program Kompetensi :

- | | |
|--------------------------------|------------------|
| 1. IT (Information Technology) | 3. Kewirausahaan |
| 2. CONVERSATION | 4. TOEFL |
| 5. BAHASA INDONESIA | |

3. Kompetensi yang sudah ditempuh*:

1. Tanggal :
2. Tanggal :
3. Tanggal :
4. Tanggal :

4. Persyaratan Kesiapan :

1. Calon peserta bersedia mengikuti program kompetensi.
2. Bersedia memenuhi persyaratan dan mematuhi semua ketentuan program kompetensi.
3. Apabila calon peserta tidak memenuhi kualifikasi program (hadir kurang dari 80%) bersedia di diskualifikasi (tidak boleh mengikuti ujian) dan kehilangan hak untuk mengikuti program yang bersangkutan.
4. Apabila calon peserta ingin mengikuti kembali program tersebut, bersedia membayar biaya program sebesar yang ditetapkan di masing – masing program kompetensi.

Malang,.....
Peserta,

Di isi oleh petugas

	Kelengkapan	Keterangan
Slip Asli Kompetensi divalidasi FC Pembayaran SPP Terbaru		
Pas Foto Berwarna 3x4 Pakai Jas Almamater (1 kompetensi 1 foto dan warna background menyesuaikan tahun lahir)		

***tanggal sesuai tanggal sertifikat dengan menunjukkan bukti pendukung**