



FORM SURAT PENGANTAR MAGANG

Nama Lengkap : _____
Nomor Induk Mahasiswa : _____
Nama Instansi : _____
Unit Bagian Yang Dituju : _____
Alamat Lengkap Instansi : _____

Malang,
Pemohon,

(.....)

Note : Isi dengan huruf **KAPITAL**