

**Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik**

Jalan. Veteran,Malang 65145, Indonesia Telp. +62341 575755

Fax. +62341 570038

E-mail: [fisip@ub.ac.id](mailto:fisip@ub.ac.id) [www.fisip.ub.ac.id](http://www.fisip.ub.ac.id/)

KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS, DAN TEKNOLOGI **UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

|  |  |
| --- | --- |
| **BORANG** | **MG-01** |

**FORM PENGAJUAN PENDAFTARAN PELAKSANAAN MAGANG**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : …………………………………………..…………..

NIM : ....…………………………………………..………..

Semester : ....……………………………………………...……..

IPK : ....…………………………………………...………..

Dengan ini kami mengajukan permohonan pelaksanaan magang di:

Lembaga/ Perusahaan : ………………………………………………………..

Alamat : ………………………………………………………..

Bidang Perusahaan : ……………………………………………….……….

Waktu Pelaksanaan : …………………..s/d ………………………………..

Model Magang : Penuh Waktu/Penuh Waktu + Skripsi/Paruh Waktu +Skripsi\*

Demikian permohonan kami, atas persetujuan Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih

Mengetahui Malang, ……../……./20…

Ketua Program Studi, Pemohon,