



SURAT PERNYATAAN KEGIATAN MBKM

Nama Lengkap : _____
Kelas : _____
NPM : _____
Nama Pembimbing Akademik : _____

Saya telah mendapatkan persetujuan untuk mengikuti kegiatan MBKM sebagai berikut:

Nama Kegiatan MBKM : _____
Nama Penyelenggara/Lembaga/Institusi : _____
Jam Kerja/Besaran SKS : _____
Periode Waktu Pelaksanaan : _____
Nama Supervisor : _____
No. Telepon & Email Supervisor : _____

Deskripsi kegiatan yang akan dilakukan:

.....
.....
.....

Yang Menyatakan,
Mahasiswa,

(Nama Lengkap)

Depok,
Menyetujui,
Pimpinan/Supervisor/Perwakilan
Instansi Penyelenggara

(Nama Lengkap)

Mengetahui,
Ketua Program Studi Sarjana,

Dr. Fivi Nurwianti S.Psi., M.Si.
NUP 0800300005