LEMBAR PENGESAHAN

Identitas Diri

Nama mahasiswa : _____
NRP mahasiswa : _____
Program Studi : _____
Nomor WhatsApp : _____
Alamat email : _____

Program Kampus Berdampak

Jenis Program : Magang Industri
Nama Perusahaan : _____
Periode Program : _____
Nama Dosen Pembimbing Magang : _____
Nama Pembimbing Magang di Industri : _____

Menyetujui, Surabaya, _____

Dosen Pembimbing Magang	Pembimbing Magang di Industri	Mahasiswa Peserta Program KB
(_____)	(_____)	(_____)
NIK.	NIK.	NRP.

Mengetahui,
Ketua Program Studi _____

(_____)
NIK.