

FORMULIR 2. PENGAJUAN DOSEN PRAKTIKI INDUSTRI

Nama Program Studi	
Nama mata kuliah	
Semester	
Kode mata kuliah	
Dosen pengampu	
Nama Dosen Praktisi Industri	
Posisi/Jabatan	
Nama Instansi	
Alamat Instansi	
Nomor telepon/HP	
Alamat email (untuk korespondensi)	
Total alokasi waktu (jam)	
Estimasi waktu kegiatan	1. 2. 3. 4.

....., 2021
Ketua Program Studi,

(.....)