



**BERITA ACARA PELAKSANAAN
(IMPLEMENTATION ARRANGEMENT)**

(Partner Logo)

Judul kegiatan	
Tanggal	
Lokasi	
Penyelenggara	
Peserta/Peserta	

Tujuan kegiatan

Ringkasan kegiatan

Pelaksana Nama Prodi:	Mitra/Partner	Mengetahui (LRI/Dekan/Wakil Rektor)
(tanda)	(tanda)	(tanda)
(Nama)	(Nama)	(nama)
Tanggal :	Tanggal :	Tanggal :