

SURAT PERSETUJUAN DOSEN WALI*
PROGRAM MAGANG
MERDEKA BELAJAR KAMPUS MERDEKA (MBKM)
FAKULTAS TEKNIK INDUSTRI
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” YOGYAKARTA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
NIP/NIK :

Adalah dosen wali dari mahasiswa:

Nama :
No.Induk Mahasiswa :
Semester :
Prodi/Jurusan :

Menyatakan bahwa mahasiswa tersebut telah melakukan konsultasi dan memenuhi persyaratan untuk mendaftar **Program Magang MBKM** di:

Perusahaan :
Alamat :

Atas dasar tersebut yang bersangkutan diijinkan untuk mengikuti **Program Magang MBKM**.

Yogyakarta,
Dosen wali,

(Nama Dosen Wali)
NIP/NIK.

Catatan dosen wali :

*) Dosen Wali = Dosen Pembimbing Akademik (DPA)