N o	Tanggal	Kegiatan	Jumlah jam kegiatan	Bukti Pendukung	Keterangan
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

N o	Tanggal	Kegiatan	Jumlah jam kegiatan	Bukti Pendukung	Keterangan
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

N o	Tanggal	Kegiatan	Jumlah jam kegiatan	Bukti Pendukung	Keterangan
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					

N o	Tanggal	Kegiatan	Jumlah jam kegiatan	Bukti Pendukung	Keterangan
28					
29					
30					
31					
33					
34					
35					
38					
39					

Nama tempat/ Tanggal

Supervisor tempat magang Mahasiswa Magang

TTD

Nama Supervisor Nama Mahasiswa

NRP