UNIVERSITAS MAARIF HASYIM LATIF
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
D3 TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS - D4 TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
S1 MIKROBIOLOGI

Gedung A Lantai 1 UMAHA
Jl. Ngelom Megare No.30 Taman Sidoarjo 61257
Telp. 7885205 | 99783917 | 0851-0096-5310
fikes@umaha.ac.id | www.fikes.umaha.ac.id

FORM PERMOHONAN PKL MANDIRI

Nama : .....

NIM : .....

Prodi : .....

Tempat PKL : .....

Tujuan Surat kepada : .....

.....

Waktu/Lama PKL : .....

UNIVERSITAS MAARIF HASYIM LATIF
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
D3 TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS - D4 TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
S1 MIKROBIOLOGI

Gedung A Lantai 1 UMAHA
Jl. Ngelom Megare No.30 Taman Sidoarjo 61257
Telp. 7885205 | 99783917 | 0851-0096-5310
fikes@umaha.ac.id | www.fikes.umaha.ac.id

FORM PERMOHONAN PKL MANDIRI

Nama : .....

NIM : .....

Prodi : .....

Tempat PKL : .....

Tujuan Surat kepada : .....

.....

Waktu/Lama PKL : .....