

**MONITORING KEGIATAN MAGANG**

Nama Mahasiswa : 1. Nrp
2. Nrp.
3. Nrp

Judul Magang :

Tgl. Pengumpulan Laporan:

Dosen Pembimbing : NIP

No	Tanggal	Uraian bimbingan saat pelaksanaan	Tanda tangan Pembimbing	Keterangan
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

No	Tanggal	Uraian bimbingan penyusunan laporan	Tanda tangan Pembimbing	Keterangan
1				
2				
3				
4				

NB: Jika tidak melakukan bimbingan dengan dosen pembimbing minimal 3x (1x tiap minggu) saat pelaksanaan (bimbingan langsung atau online), maka kegiatan magang akan dibatalkan.

Koordinator Magang,

Dr. Diah Puspito Wulandari, ST., MSc.
NIP. 19801219 200501 2 001