**FORM-02/MB**

**RINCIAN RENCANA KEGIATAN  
Semester: … Tahun Akademik 20… / 20…**

Nama Mahasiswa :  
NRP :  
Departemen :  
Nama Dosen Wali / Pembimbing :  
Nama Mitra :  
Waktu Pelaksanaan :  
Nama Kegiatan :  
Posisi dalam Program :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | Rincian Rencana Kegiatan | Waktu Pelaksanaan\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*waktu pelaksanaan dapat diperkirakan jika belum ada jadwal detail dari mitra*

Surabaya, ………………… 20…

Mahasiswa peserta magang

( …………………………… )

NRP.