 SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN (STKIP)

 YAYASAN PENDIDIKAN UJUNG PANDANG (YPUP)

 Alamat: Jln Andi Tonro No.17 Makassar Phone. (0411) 854974- 871890 Fax 0411 830520 Makassar

**FORMULIR PENDAFTARAN MAGANG III:**

**Nomor:**

Nama Lengkap : …………………………………………………………

Nomor Induk Mahasiswa (NIM) : …………………………………………………………

Program/ Semester : …………………………………………………………

Jumlah SKS yang telah diperoleh : …………………………………………………………

Alamat : …………………………………………………………

Tempat / Tanggal Lahir : …………………………………………………………

Agama : …………………………………………………………

Jumlah Pembayaran **Rp. 450.000,- (Empat Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah)**

Makassar, ………………2020

**Diterima oleh Loket Keuangan Mahasiswa**

(………………………..) (………………………..)

**Disetujui oleh Ketua Jurusan**

 (………………………..)

……………………………………. Potong di sini ………………………………………………..

 SEKOLAH TINGGI KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN (STKIP)

 YAYASAN PENDIDIKAN UJUNG PANDANG (YPUP)

 Alamat: Jln Andi Tonro No.17 Makassar Phone. (0411) 854974- 871890 Fax 0411 830520 Makassar

**FORMULIR PENDAFTARAN MAGANG III:**

**Nomor:**

Nama Lengkap : …………………………………………………………

Nomor Induk Mahasiswa (NIM) : …………………………………………………………

Program/ Semester : …………………………………………………………

Jumlah SKS yang telah diperoleh : …………………………………………………………

Alamat : …………………………………………………………

Tempat / Tanggal Lahir : …………………………………………………………

Agama : …………………………………………………………

Jumlah Pembayaran **Rp. 450.000,- (Empat Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah)**

Makassar, ………………2020

**Diterima oleh Loket Keuangan Mahasiswa**

(………………………..) (………………………..)

**Disetujui oleh Ketua Jurusan**

 (………………………..)