

**FORMULIR PENDAFTARAN KEGIATAN
MERDEKA BELAJAR-KAMPUS MERDEKA (MBKM)
FAKULTAS TEKNIK**

DATA DIRI & INFORMASI KONTAK MAHASISWA

- | | |
|--------------------|--|
| 1. NIM Mahasiswa | : 220411100043 |
| 2. Nama Mahasiswa | : Dewi Puwi Susanti |
| 3. Jenis Kelamin | : Perempuan |
| 4. Alamat Domisili | : Dsn. KUPAS, Rt 09 / RW 03, Ds. Sumbiroto, KEC. KEPONBARU |
| 5. No. Telepon/HP | : 0858-8764-3060 |
| 6. Email | : duwisusantidevi@gmail.com |

KONTAK DARURAT

- | | |
|------------------|---|
| 1. Nama | : Suwito |
| 2. Hubungan | : Ayah kandung |
| 3. Jenis Kelamin | : Laki-laki |
| 4. No HP | : 0881-0270-08887 |
| 5. Alamat Rumah | : Dsn. KUPAS, Rt 09 / RW 03, Ds. Sumbiroto
KEC. KEPONBARU, Kab. BOJONEGORO |

INFORMASI AKADEMIK

- | | |
|--------------------|--------------------------------------|
| 1. Program Studi | : Teknik Informatika |
| 2. Semester | : 5 |
| 3. Dosen Wali | : Dr. Meidy Kotswardianto, S.Si., MT |
| 4. Total SKS Lulus | : 83 |
| 6. IPK | : 3.59 |

INFORMASI PENDAFTARAN MBKM

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 1. Periode Studi | : Sem. Gasal / Sem. Genap <small>(pilih salah satu)</small> |
| 2. Nama Institusi/ Mitra Tujuan | : Diskominfo Sidoarjo |
| 3. Alamat Institusi/ Mitra Tujuan | : Jl. Diponegoro No. 139, Lemah Putro,
Kec. Sidoarjo, Kab. Sidoarjo,
Jawa Timur 61213 |
| 4. Waktu Pelaksanaan | : 02 Januari - 02 Mei 2025 |
| 5. Posisi yang dilamar | : Web Programming |

6. Bentuk/ Jenis MBKM

(pilih salah satu)

- : ☒ MBKM Internal
☐ MBKM Eksternal

7. Skema MBKM

(pilih salah satu)

- : ☐ Pertukaran Pelajar (PP)
☐ Asistensi Mengajar
☒ Magang/ Praktik Industri
☐ Penelitian/ Riset
☐ Membangun Desa/ KKNT
☐ Proyek Kemanusiaan
☐ Studi/ Proyek Independen
☐ Kewirausahaan

8. Persyaratan Kegiatan (diisi oleh Dosen Wali)

(Semua persyaratan dicek oleh dosen wali untuk dapat

disetujui berbentuk apabila ada poin yang

tidak memenuhi maka mahasiswa tidak

dapat mengikuti mbkm)

- ☒ Minimal lulus 90 sks kecuali skema PP
☒ Minimal Semester 6/ Semester 3 untuk PP
☒ IPK minimal 3.00
☒ Kegiatan MBKM minimal 16 Minggu
☒ Tidak mengajukan keringanan UKT

PERNYATAAN PENDAFTAR

Dengan ini saya menyatakan bahwa informasi yang saya isi dalam Formulir Pendaftaran Kegiatan Merdeka Belajar-Kampus Merdeka ini adalah data yang benar.

Saya memahami dengan penuh bahwa dengan mengikuti program MBKM, saya setuju untuk:

1. Mengikuti jadwal kerja serta tata tertib dan peraturan yang berlaku di Mitra MBKM;
2. Menjaga nama baik pribadi dan Universitas Trunojoyo Madura selama mengikuti MBKM;
3. Sanggup menyelesaikan keseluruhan kewajiban administrasi program MBKM;
4. Bahwa Universitas Trunojoyo Madura tidak bertanggung jawab atas segala tindakan saya selama periode program;

Bangkalan, 26 - 11 - 2024

Pemohon



(.....Devi Duwi Susanti.....)

NIM. 220411100043

Menyetujui,

Dosen Wali

Koordinator Program Studi



(.....Dr. Mulya Kolshandianto, S.Si., MT.)

NIP. 197905102 006041001



(.....Dr. Fika Hastarita Rachman, S.T., M.Eng)

NIP. 198303052006042002

Lampiran:

Checklist Dokumen yang dilampirkan (dalam bentuk hardcopy)

• Transkrip Studi dari siakad yang telah divalidasi oleh admin

• Surat Ijin Orang tua atas Pelaksanaan MBKM

• Lainnya (tergantung persyaratan MBKM), sebutkan