

NOMOR URUT

Tanggal : :

Bulan :

Tahun :

Kepengurusan : =email/WA =Langsung

**Diisi oleh Petugas**

FORM A

**FORMULIR PERMOHONAN REKOMENDASI**

**MAGANG / PKL / KKN / PRAKTEK KULIAH**

**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KOTA BINJAI**

Nama Pemohon :

Alamat Rumah KTP & :

No. Telpon/HP :

Perguruan Tinggi/Instansi/Lembaga :

Pekerjaan :

Judul Magang/PKL/KKN ….**(apabila ada)** :

**(Sesuai dengan Surat pengantar)**

Tujuan : = PKL = Magang = KKN

= ………………………………………………………………….

Penanggung Jawab :

**(Yang menandatangani Surat pengantar)**

Anggota Tim Magang/PKL/KKN :

**[apabila jumlah pesertanya lebih dari 5 orang, cukup mencantumkan jumlahnya (terlampir) ]**

:

:

Waktu Magang/PKL/KKN :

Lokasi Magang/PKL/KKN :

**(Instansi/Kab/Kota)**

Melampirkan\* : = Surat Pengantar Instansi/Lembaga

= Proposal

= Foto Copy KTP/Identitas (seluruh anggota)

Pemohon,

√

\*Pengisian dengan diberi tanda

...........................

(tanda tangan dan Nama Terang)