



**FORMULIR KESEDIAAN**

Foto warna

3x4

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

NIM : .....

Alamat Asal : .....

Alamat di Malang : .....

No. HP : .....

Email : .....

Dengan ini menyatakan kesediaan untuk menjadi Asisten Praktikum Mikrobiologi Industri, pada Semester Genap Tahun 2015/ 2016, dan bersedia untuk mematuhi segala peraturan yang telah ditetapkan oleh Laboratorium.

Malang,.....

Mengetahui

Koordinator praktikum,

Yang menyatakan,

Wa Ode Cakra Nirwana,ST.,MT

( )

NIK. 820225 06 1 2 0282

NIM.