



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS BRAWIJAYA

PENDIDIKAN VOKASI

Jl. Veteran 12 - 16, Malang65145, Indonesia

Telp. +62-341-553240

<http://vokasi.ub.ac.id>

E-mail : vokasi@ub.ac.id

FORMULIR PENDAFTARAN *ON THE JOB TRAINING (OJT)*

Kepada Yth:

Ketua Pendidikan Vokasi
Up. Wakil Ketua Bidang Akademik
di tempat

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : _____
NIM : _____
Bidang Keahlian : _____
No Telephone : _____

Mengajukan permohonan untuk melaksanakan ***On The Job Training*** dengan perusahaan sebagai berikut:

Nama Perusahaan : _____
Pemilik Perusahaan : _____
Alamat Perusahaan : _____
No Telephone/Fax : _____
Kontak Person : _____
Waktu Pelaksanaan : _____

Dengan Dosen Pembimbing :

Nama Dosen : _____
NIK/NIP : _____
No Telp : _____

Demikian permohonan kami, atas perkenanya kami sampaikan terimakasih.

Menyetujui,
Ketua Bidang Keahlian

Malang,
Mahasiswa

(_____)

(_____)