

FORM REKOGNISI AKTIVITAS MAHASISWA

1 Kegiatan		: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lomba/ Penelitian/ PkM/ Startup*	
		<input type="checkbox"/> Lainnya	
Level Kegiatan		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Daerah/Lokal	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nasional
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Internasional	
2	Judul Kegiatan	:
3	Ketua TIM/Dosen Pembina/ PIC Lomba	:
4	NIM	:
5	Nama Mahasiswa	:
6	Deskripsi Pekerjaan	:
7	Jenis Rekognisi yg diajukan*)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dispensasi pada tanggal :
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Subtitusi by role
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Subsitusi total
7	Matakuliah	Kode MK	:
		Nama MK	:
8	Course Learning Outcome (CLO) yang didukung (Wajib diisi untuk pengajuan ekivalensi)	CLO 01	:
		CLO 02	:
		CLO 03	:
<p>Bandung,</p> <p>Dosen Pembina/Ketua Tim Peneliti/Ketua Tim PkM/PIC Lomba</p> <p>(.....)</p> <p>NIP.</p>			
Mengetahui,		Mengetahui,	
Bandung,		Bandung,	
Ketua Program Studi,		Ketua Kelompok Keahlian,	
(.....)		(.....)	
NIP. 07780053		NIP. 07840011	
		Menyetujui,	
		Bandung,	
		Koordinator Matakuliah,	
		(.....)	
		NIP.	

Keterangan :

*) Coret yang tidak perlu