

Perihal : Permohonan ijin magang

Dengan ini kami mahasiswa Fakultas Ilmu Keolahragaan Universitas Negeri Malang:

No	Nama	NIM	Departemen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Bermaksud melaksanakan kegiatan magang pada

Nama Instansi :

.....

Alamat :

.....

.....

Waktu Pelaksanaan :

Demikian kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui
Ketua Departemen.....

Malang.....
Mahasiswa ybs,

.....
NIP.....

.....
NIM.....