

**FORM PERSETUJUAN MAGANG
DARI DOSEN PEMBIMBING AKADEMIK**

Nama Mahasiswa :

NPM :

Semester :

Tahun Akademik :

Jumlah SKS yang telah diambil (lulus) :

MK yang Diambil selain Magang :

1. _____

2. _____

3. _____

Periode Magang :

Skema Magang :

Instansi Penerima Magang :

Bagian/Pekerjaan :

Koordinator Program Magang
Kaprodik Fakultas Psikologi
Universitas Pancasila

Dosen Pembimbing Akademik

(Anindya Dewi Paramita, M.Psi., Psi)

(_____)