



MAJELIS DIKTILITBANG PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
INSTITUT BISNIS MUHAMMADIYAH BEKASI
(IBM BEKASI)

Izin Penyelenggaraan: SK Kemendikbud RI Nomor 578/E/0/2014
Kampus Terpadu Jl. Sersan Aswan No. 16, Margahayu, Bekasi Timur, Kota Bekasi - 17113
Website: www.ibm.ac.id e.mail: info@ibm.ac.id, Telp. (021) 82693450

FORMULIR PENDAFTARAN MAGANG

Form BAAK / Magang

Nama Lengkap : _____
NIM : _____
Tempat & Tanggal Lahir : _____
Fakultas / Program Studi : _____ / _____
Jenis Kelamin : Laki-Laki / Perempuan *Coret salah satu
Telepon/HP : _____
Alamat Rumah : _____
Alamat Kos* : _____

Formulir ini telah saya isi sesuai dengan data yang sebenarnya dan saya sanggup menanggung konsekuensi atas kekeliruan/kesalahan yang diakibatkan setelah penyerahan formulir ini.

Bekasi, _____

Mahasiswa,

NIM.

Catatan:

1. Formulir yang telah diisi simasukan stofmap folio
2. Melampirkan bukti pembayaran Magang
3. Melampirkan KHS