

**FORMULIR PENDAFTARAN PESERTA MAGANG SD KERJASAMA DINAS  
PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN KOTA SINGKAWANG DENGAN STKIP  
SINGKAWANG**

1. Nama :
2. NIM :
3. Program Studi :
4. TTL :
5. No. Hp :
6. Alamat :



Uraikan motivasi anda dalam mengikuti Program Magang SD Kerja Sama Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kota Singkawang Dengan STKIP Singkawang.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Mengetahui  
Kaprodik

Pendaftar

Nama Kaprodik  
NIDN.

Nama Pendaftar  
NIM.