



ABSENSI HARIAN MAGANG/PRAKTIK KERJA MBKM
PROGRAM STUDI TEKNIK ELEKTRO
FAKULTAS TEKNIK
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PAREPARE

Tempat Magang	Siemen Gamesa Renewable Energy PLTB Sidrap		
Supervisor			
Durasi Magang Bulan		
Tanggal Mulai		Tanggal Berakhir	

No	NIM	Nama Peserta / Mahasiswa	Tanggal / Bulan / Tahun (Pekan ke)				
			Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jumat
1	220180025	Sulfikar					
2	220180031	Rachmat Anugrah					
3	220180033	Muh. Syakir Muin					
4	220180034	Maria Apriana Heli					

No	NIM	Nama Peserta / Mahasiswa	Tanggal / Bulan / Tahun (Pekan ke)				
			Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jumat
1	220180025	Sulfikar					
2	220180031	Rachmat Anugrah					
3	220180033	Muh. Syakir Muin					
4	220180034	Maria Apriana Heli					

No	NIM	Nama Peserta / Mahasiswa	Tanggal / Bulan / Tahun (Pekan ke)				
			Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jumat
1	220180025	Sulfikar					
2	220180031	Rachmat Anugrah					
3	220180033	Muh. Syakir Muin					
4	220180034	Maria Apriana Heli					

No	NIM	Nama Peserta / Mahasiswa	Tanggal / Bulan / Tahun (Pekan ke)				
			Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jumat
1	220180025	Sulfikar					
2	220180031	Rachmat Anugrah					
3	220180033	Muh. Syakir Muin					
4	220180034	Maria Apriana Heli					

Parepare, 20 ____
Supervisor / Pembimbing Lapangan

Nama lengkap beserta gelar, tandatangan
dan stempel cap Perusahaan

NIP.

Perhatian :

Kolom Hari diisi dengan Tgl/Blh/Thn dan Paraf Peserta
Form ini dilampirkan pada Laporan Magang