



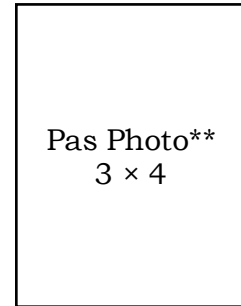
KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
"SULTAN MAULANA HASANUDDIN BANTEN"
FAKULTAS SAINS

Jl. Syech Nawawi Al-Bantani Kp. Andamu'i Kel. Sukawarna Kec. Curug Kota Serang

**FORMULIR PENDAFTARAN ASISTEN PRAKTIKUM
SEMESTER
TAHUN AKADEMIK**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : (L/P)*
NIM :
Kelas :
Semester :
Prodi :
Tempat/Tanggal Lahir :
Alamat Domisili :
Email :
No. Handphone :



Mengajukan pendaftaran untuk menjadi asisten praktikum di Laboratorium Fakultas Sains UIN Sultan Maulana Hasanuddin Banten dengan rincian sebagai berikut :

IPK Terakhir :
Mata Kuliah yang Dipilih :
Nilai Mata Kuliah yang Dipilih :
Motivasi Pendaftaran :
.....

Saya menyatakan bahwa data yang telah saya isikan di atas adalah benar. Jika saya diterima menjadi asisten praktikum di Laboratorium Fakultas Sains UIN Sultan Maulana Hasanuddin Banten, saya akan melaksanakan kewajiban dan tugas sebagai asisten praktikum dengan sebaik-baiknya dengan penuh tanggung jawab hingga tuntas, dan siap menerima konsekuensi yang berlaku bila terbukti lalai dalam melaksanakan kewajiban dan tugas sebagai asisten praktikum.

Serang,
Pendaftar

.....
NIM.

*Coret bagian yang tidak perlu

** Apabila diisi secara digital, ganti box pas photo dengan file pas photo dengan ukuran yang sesuai