



INSTITUT KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN MATARAM
LEMBAGA PENDIDIKAN PEMBELAJARAN DAN PELATIHAN *MICROTEACHING*
(LP3M)

Alamat: Jalan Pemuda. No. 59 A | Telp./Fax. (0370) 632082 Mataram
 Website: www.ikipmataram.ac.id | e-mail: lp3m@ikipmataram.ac.id

FORMULIR PENDAFTARAN
PRAKTIK PENGALAMAN LAPANGAN (PPL) IKIP MATARAM TAHUN AKADEMIK 2018/2019

A. DATA DIRI PESERTA

PAS PHOTO 4X6 WARNA	NAMA LENGKAP	:	_____
	NIM	:	_____
	PRODI FAKULTAS	:	_____
	TEMPAT TGL LAHIR	:	_____
	JENIS KELAMIN	:	<input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan
	AGAMA	:	_____
	NO. HP	:	_____
	ALAMAT SEKARANG	:	_____
	PEKERJAAN	:	_____
	(bagi yang bekerja)	:	_____
ALAMAT KANTOR	:	_____	

B. DATA KELUARGA

NAMA AYAH / WALI* : _____

NO. HP KELUARGA / WALI* : _____

ALAMAT ASAL : _____

DESA / KELURAHAN* : _____

KECAMATAN : _____

KAB. / KOTA* : _____

Dengan ini menyatakan :

1. Bersedia untuk mengikuti setiap tahapan pelaksanaan kegiatan PPL dan mentaati aturan serta tata tertib yang telah ditetapkan kepanitiaan.
2. Bersedia untuk ditempatkan pada lokasi PPL yang telah di tentukan oleh panitia PPL.
3. Bersedia untuk di tempatkan pada kelompok mana saja dan tidak mengajukan pindah kelompok.
4. Bersedia untuk menjaga nama baik IKIP Mataram di lokasi selama pelaksanaan PPL.
5. Data yang dilampirkan adalah benar. Apabila dikemudian hari ternyata data yang saya berikan tidak sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, maka saya siap menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian formulir ini saya buat, sebagai persyaratan pendaftaran peserta PPL IKIP Mataram Tahun Akademik 2017/2018.

Menyetujui,
Dosen P.A.

Mataram,.....,....., 2018
Mahasiswa/i

Ttd & Nama Lengkap

Ttd & Nama Lengkap

Mengetahui,
Ka. Prodi _____

Stempel, Ttd & Nama Lengkap

Catatan:

*Coret yang tidak perlu

Berikan centang pada kolom

Berkas ini dikumpulkan ke LP3M dalam satu map: FIP (Merah), FPMIPA (Kuning), FPOK (Hijau), FPBS (Biru)