



**KOLEGIUM MAHASISWA
BADAN EKSEKUTIF MAHASISWA
FAKULTAS KEDOKTERAN HEWAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA**
Jl. MayjenHaryono 169 Malang 65145 Telp/Fax. 0341-573642



SURAT PEMBATALAN MAGANG

1. Tempat Magang :
2. Alamat Magang :
3. Ketua Pelaksana : nama / No. HP
4. Rencana Pelaksanaan :
5. Anggota Kelompok : 1.
2.
3. dst

Saya selaku ketua kelompok magang memberitahukan bahwa kami membatalkan rencana kegiatan magang di dikarenakan
Demikian surat ini saya buat untuk keterangan di akademik.

Ketua Umum IMPROVE FKH UB

Malang,
Ketua Kelompok

M. Fajar Arief S.
NIM. 135130100111024

.....
NIM.

Menyetujui,
Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan

Mengetahui,
Presiden BEM FKH UB

Dr. Ir. Edhy Sudjarwo, MS.
NIP. 19570629 198403 1 001

Eki Bahtiar
NIM. 135130107111021