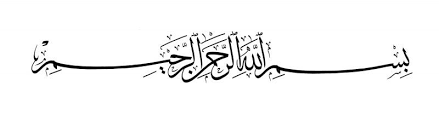
****

**FORMULIR PENDAFTARAN**

**LABORATORIUM ……………………………….**

**NAMA :…………………………………………………….........**

**JENIS KELAMIN :………………………………………………………….**

**NIM :………………………………………………………….**

**PRAKTIKUM :…………………………………………………………**

**ANGKATAN :…………………………………………………………**

**TEMPAT/TGL LAHIR :…………………………………………………………**

**ALAMAT :…………………………………………………………**

**NO. HP :…………………………………………………………**

**EMAIL :…………………………………………………………**

**Dengan ini menyatakan mendaftarkan diri sebagai praktikan dan siap mentaati setiap peraturan yang berlaku di dalam laboratorium.**

**Gowa,…………………/2023**

**Foto**

**4 x 6**

**………...…………………………**