### NEW-1KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

##### UNIVERSITAS LAMPUNG

**FAKULTAS KEGURUAN DAN ILMU PENDIDIKAN**

##### PRAKTIK LAPANGAN TERPADU (PLT)

**Jl. Sumantri Brojonegoro No. 1 Kampus Gedung Meneng Bandar Lampung**

# PENDAFTARAN PEMANTAPAN KEMAMPUAN MENGAJAR (PKM)

# BAGI GURU DALAM JABATAN

## Bersama ini saya:

1. Nama : ………………………………………………..…
2. No. Pokok Mahasiswa : …………………………………………….…..…
3. Jurusan/Program Studi : ……………………………….………………..…
4. Fakultas : ………………………………………….……..…
5. Jumlah SKS Terkumpul : ……………………………………………………
6. Jenis kelamin : ……………………………..……………….….…
7. Nomor Hp : ……………………………..……………….…….
8. Tempat Tugas : .............................................................................
9. Alamat Sekolah : .............................................................................

Mendaftar sebagai peserta PKM, Ganjil / Genap tahun akademik ………………….

Demikianlah permohonan saya data di atas saya buat dengan sebenarnya.

Mengetahui

Dosen PA Yang mendaftar,

 ………………….. ………………………….

NIP NPM

**Mengetahui/Menyetujui**

Ketua PLT, Ketua Program Studi,

Dr. Mulyanto Widodo, M.Pd. ………………………..

NIP 19620203 198811 1 001 NIP

Catatan : Melampirkan struk pembayaran SPP