

**DATA UNIT KEGIATAN KEMAHASISWAAN (UKM)
INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG**

1. DATA ORGANISASI

Nama Unit :

Misi Unit :

.....
.....
.....

Berdiri tahun :

Jumlah Anggota Seluruhnya : orang(lampirkan daftar anggota) terdiri dari :

FMIPA : , SITH : , SF : , FTTM : , FITB :

STEI : , FTI : , FTSL : , SAPPK : , FSRD :

FTMD : , SBM : ,

Jumlah Anggota Aktif :

Alamat Sekretariat :

Telp/Fax :

Alamat Surat/di hubungi :

Bentuk/ukuran ruang sekretariat :

Fasilitas/Properti yang dimiliki *) :

.....
.....

Jadwal kegiatan/latihan *) :

Tempat kegiatan/latihan *) :

Prestasi yang pernah diraih *) :

.....
.....

Kegiatan besar tahun sebelumnya :

(lampirkan foto kegiatan beserta keterangan)

Rencana kegiatan tahun berikutnya *) :

Rencana kegiatan tahun berikutnya *) :

a. Kegiatan rutin :

b. Kegiatan non rutin :

2. DATA PENGURUS UKM

KETUA

Nama :

NIM/Prodi :

Alamat tinggal :

Telp/Fax/HP :

SEKRETARIS

Nama :

NIM/Prodi :

Alamat tinggal :

Telp/Fax/HP :

BENDAHARA

Nama :

NIM/Prodi :

Alamat tinggal :

Telp/Fax/HP :

Pengantian pengurus : Tanggal,..... Bulan....., tahun.....

3. PEMBIMBING UKM

Nama Pembimbing (wajib diisi) :

Prodi :

Bandung,.....
Ketua/Sekretaris

Nama : _____
NIM : _____

Catatan :

- 1) *) Dapat ditulis di lembaran lain.
- 2) Setelah diisi lengkap mohon formulir ini dikembalikan ke Lembaga Kemahasiswaan Gedung Campus Center lantai dasar, Ruang 22 Pengembangan Kegiatan Nonkurikuler dan Kemasyarakatan.
- 3) UKM yang tidak mengisi dan mengembalikan data, dianggap tidak ada sehingga tidak dicantumkan dalam Surat Keputusan (SK).

Formulir

Kesediaan Sebagai Dosen Pembimbing Unit Kegiatan Kemahasiswaan

Nama :

Tempat tanggal lahir :

Alamat :

Fakultas/Sekolah :

Program Studi :

No telp/HP :

Dengan ini menyatakan bersedia/tidak bersedia sebagai dosen pembimbing unit kegiatan mahasiswa

Bandung,.....

.....
NIP.

*) coret yang tidak perlu