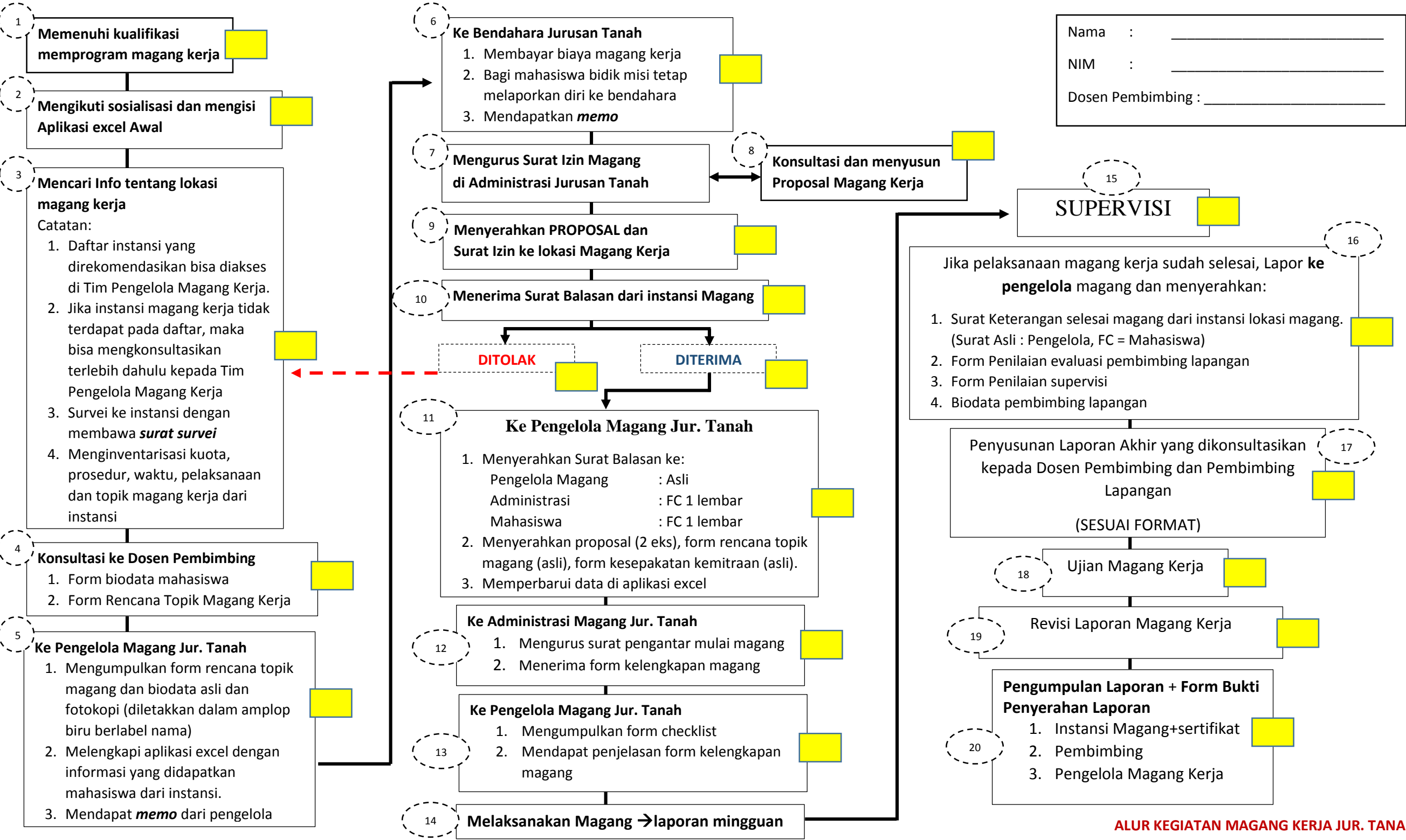


Nama : _____
 NIM : _____
 Dosen Pembimbing : _____



**FORM KONSULTASI PERKEMBANGAN MAGANG KERJA
MANAJEMEN SUMBERDAYA LAHAN
JURUSAN TANAH
FAKULTAS PERTANIAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

Nama : _____
NIM : _____
Pembimbing : _____
Pengelola : _____

No.	Tanggal Konsultasi	Instansi Tujuan	Keterangan	Paraf Pengelola