

**FORMULIR PENDAFTARAN
PROGRAM PENGEMBANGAN KEWIRAUSAHAAN
UNIVERSITAS MULAWARMAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :
NIM :
Jenis Kelamin :
Fakultas :
Jurusan/Semester :
Alamat :
No HP (WhatsApp) :
Usaha yang akan/sedang ditekuni :
- Nama Produk :
- Jenis Usaha :
- Lama Menjalankan Usaha :

dengan ini menyatakan bersedia mengikuti seluruh rangkaian kegiatan program Pengembangan Kewirausahaan tahun 2021 di Universitas Mulawarman.

Samarinda,.....2021
Pendaftar

CP : Ir Julinda R.Manullang MP (081331708619)

Angel (085250902688)