|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POLITEKNIK NEGERI BANDUNG** | Kode/No: PL1.R3/Frm.KM |
| Tanggal : 2024-10-15 |
| **FORMULIR PERMOHONAN PENGHARGAAN ATAS PRESTASI EKSTRA/KO-KURIKULER****TINGKAT NASIONAL, REGIONAL, INTERNASIONAL** | Revisi : 2 |
| Halaman: 1 dari 1 |

|  |
| --- |
| **DATA KOMPETISI/LOMBA/ YANG DIIKUTI:** |
| Nama Kegiatan : ……………………………………………………………………………………………………………………………Penyelenggara : ……………………………………………………………………………………………………………………………Alamat : ……………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………….Kontak Person Panitia/LO : …………………………………………………………… No. Telp. …………………………………,,URL Kompetisi : ..………………………………………………………………………………………………………………………….URL Sertif dokumentasi acara surat tugas : ……………………………………………………………………………………………… Jumlah PT/Club : :…………………………………………………... Jumlah Peserta :…………………………………….…… Waktu Pelaksanaan : ………………………………………………..s.d …………………………………………………………………….Surat Tugas : Nomor: …………………………………….….. Tanggal: ………………………………………………………Pembina Kompetisi : …………………………………………………………………………………………………………………………….NIDN dan NIP Pembina : ……………………………………………………………………………………………………………………….… |
| **DATA MAHASISWA YANG MENGIKUTI KOMPETISI/LOMBA:** |
| No | Nama | NIM | Program Studi | Jabatan | No. Rekening |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **PRESTASI YANG DIPEROLEH:** |
| **No** | **JENIS PRESTASI** | **Bukti Penghargaan Yang Diperoleh** |
| **Sertifikat** | **Medali** | **Tropi** | **Uang (Rp)** |
| 1. |  | ada | Tidak ada | ada | ada |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

\*) *Coret salah satu*

*Catatan*:

* Melampirkan fotocopy/scaning sertifikat;
* Mengisi link [s.id/LAPORPRESTASIPOLBAN](https://s.id/LAPORPRESTASIPOLBAN)
* Mengiusi tamplate canva yang di sediakan untuk publikasi
* Menyerahkan Medali, Tropi ke Wakil Direktur Bidang Kemahasiswaan;
* Menyerahkan scan Foto-foto dokumen pada momen penerimaan penghargaan;
* Fotocopy Rekening Bank Rakyat Indonesia (BRI) a.n. mahasiswa pemenang kompetisi.

# Bandung,

Yang mengajukan,

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM.

# No. HP.