

FORM ASISTENSI MAHASISWA

Nama Pemilik UKM :

Nama Produk :

Kelompok (Nama/NIM) :-

-

CATATAN : *(Tuliskan catatan mengenai perubahan packaging di dalam kotak)*

Ttd. Mahasiswa,

Mengetahui,

.....
()

.....
()

.....
()

UKM

.....
()

Dosen Kelas