

**DATA KELENGKAPAN PERALATAN PRAKTIK MANDIRI**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap : .....  
Alamat : .....  
Tempat, tanggal lahir : .....  
Jenis kelamin : .....  
Tahun Lulusan : .....  
Nomor STR : .....

Dengan ini menyatakan bahwa praktik mandiri tersebut telah memiliki kelengkapan peralatan sebagai berikut :

No	Jenis Peralatan	Jumlah	Keterangan

.....  
Pemohon,  
  
Materai  
Rp6.000,-  
(.....)