



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

INSTITUT TEKNOLOGI SUMATERA

Jalan Terusan Ryacudu, Way Hui, Jati Agung, Lampung Selatan 35365
Telepon (0721) 8030188, Fax. (0721) 8030189, Email: pusat@itera.ac.id
www.itera.ac.id

Program Studi Teknik Informatika
Formulir Pendaftaran Kerja Praktek (KP-1)

Dengan ini Saya,

Nama :

NIM :

Ingin mengajukan permohonan Kerja Praktik di:

- Nama Instansi/Perusahaan :
- Divisi / Departemen :
- Alamat Perusahaan :
- Waktu Pelaksanaan : s/d

Lampung Selatan,

(Nama Mahasiswa)

NIM.

Mengetahui,
Koordinator Kerja Praktik

Menyetujui,
Dosen Pembimbing Kerja Praktik

(Nama Koordinator Kerja Praktik)

NIP.

(Pembimbing Kerja Praktik)

NIP.



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

INSTITUT TEKNOLOGI SUMATERA

Jalan Terusan Ryacudu, Way Hui, Jati Agung, Lampung Selatan 35365
Telepon (0721) 8030188, Fax. (0721) 8030189, Email: pusat@itera.ac.id
www.itera.ac.id

FORM PENGAJUAN SURAT PENGANTAR KERJA PRAKTIK

Nama Lengkap : _____

NIM : _____

Program Studi : _____

Alamat Lengkap : _____

No. Telepon : _____

Email : _____

Nama Instansi : _____

Waktu Pelaksanaan : _____

Alamat Instansi : _____

No. Telp Instansi : _____

Sebagai bahan pertimbangan, saya lampirkan persyaratan yang ditetapkan :

1. Surat pengantar dari program studi;
2. Transkrip.

Lampung Selatan, 20

Mengetahui,

Dosen Wali

Mahasiswa Ybs,

.....
NIP/NRK

.....
NIM



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

INSTITUT TEKNOLOGI SUMATERA

Jalan Terusan Ryacudu, Way Hui, Jati Agung, Lampung Selatan 35365
Telepon (0721) 8030188, Fax. (0721) 8030189, Email: pusat@itera.ac.id
www.itera.ac.id

Lampiran : Lampung Selatan,2019
Perihal : Pengantar Kerja Praktik

Ytk. Ketua Jurusan Teknologi Produksi dan Industri
Institut Teknologi Sumatera

Dengan hormat,

Berdasarkan petunjuk pelaksanaan Mata Kuliah Kerja Praktik, bahwa dalam mengajukan kegiatan Kerja Praktik, mahasiswa diwajibkan memenuhi persyaratan Kerja Praktik. Maka bersamaan dengan surat ini kami menyampaikan mahasiswa di bawah ini :

NO	NAMA	NIM	PROGRAM STUDI

Dinyatakan sudah MEMENUHI SYARAT untuk melaksanakan Mata Kuliah Kerja Praktik. Demikian surat ini kami sampaikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Lampung Selatan,20
Ketua Program Studi/Yang Mewakili

.....
NIP/NRK.