FORM PERMOHONAN KERJA PRAKTEK (KP)

Yth. Ketua Program Studi S1 Tek Fakultas Sains dan Teknolog Universitas 'Aisyiyah Yogya	gi	
Dengan hormat, Yang bertanda tangan di bay	vah ini:	
Nama Mahasiswa Nomor Induk Mahasiswa Program Studi Jumlah SKS diperoleh Nomor Telpon/HP	: : S1 Teknologi Informasi : SKS :	
Mengajukan permohonan un	ntuk melakukan Kerja Praktek	dengan rincian sebagai berikut:
Nama Perusahaan Alamat Perusahaan Waktu Pelaksanaan KP	: :	
Atas Perhatian dan disetujui	nya permohonan Kerja Praktek	a ini, saya sampaikan terima kasih.
Dosen Pembimbing Akadem	nik	tempat, tanggal/bulan/tahun Mahasiswa KP
Nama NIM		Nama NIM
	Menyetujui,	
Ketua Program Studi Teknologi Informasi		Pembimbing KP
Nama NIP		Nama NIP