



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS TEKNIK

PROGRAM STUDI TEKNOLOGI INFORMASI

Alamat : Jl. Brigjend. H. Hasan Basry Banjarmasin – Kalimantan Selatan 70123
Telepon (0511) 3304405 , 3304503 Faksimile (0511) 3304503

Nomor : /UN8.1.31.7/SP/2020 Banjarmasin, Februari 2020
Lampiran : -
Perihal : Ketersediaan Menghadiri Seminar Tugas Akhir

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Dosen Program Studi Teknologi Informasi
Fakultas Teknik Universitas Lambung Mangkurat
Di –
Banjarmasin

Menindaklanjuti permohonan mahasiswa sebagai berikut:

Nama :
NIM :
Judul :

Maka dengan ini kami mohon ketersediaan Bapak/Ibu untuk dapat berhadir dalam acara Seminar Tugas Akhir mahasiswa tersebut.

Susunan Dosen pembimbing dan penguji dalam seminar tugas akhir sebagai berikut:

No	Nama Dosen Pembimbing	Bersedia	Tidak Bersedia	Tanda Tangan
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

No	Nama Dosen Penguji	Bersedia	Tidak Bersedia	Tanda Tangan
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Adapun Pelaksanaan Seminar Tugas Akhir direncanakan pada:

Hari/Tanggal : / Januari 2020
Waktu : s.d selesai
Tempat : Ruang Rapat Program Studi Teknologi Informasi

Demikianlah, atas perhatian dan ketersediaan Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Koordinator Tugas Akhir

Andry Fajar Zulkarnain, S.ST., M.T.
NIP. 199007272019031018



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS TEKNIK

PROGRAM STUDI TEKNOLOGI INFORMASI

Alamat : Jl. Brigjend. H. Hasan Basry Banjarmasin – Kalimantan Selatan 70123
Telepon (0511) 3304405 , 3304503 Faksimile (0511) 3304503

Nomor : /UN8.1.31.7/SP/2020 Banjarmasin, Februari 2020
Lampiran : -
Perihal : Ketersediaan Menghadiri Sidang Tugas Akhir

Kepada Yth,
Bapak/Ibu Dosen Program Studi Teknologi Informasi
Fakultas Teknik Universitas Lambung Mangkurat
Di –
Banjarmasin

Menindaklanjuti permohonan mahasiswa sebagai berikut:

Nama :
NIM :
Judul :

Maka dengan ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk dapat berhadir dalam acara Sidang Tugas Akhir mahasiswa tersebut.

Susunan Dosen pembimbing dan penguji dalam sidang tugas akhir sebagai berikut:

No	Nama Dosen Pembimbing	Bersedia	Tidak Bersedia	Tanda Tangan
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

No	Nama Dosen Penguji	Bersedia	Tidak Bersedia	Tanda Tangan
1.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Adapun Pelaksanaan Sidang Tugas Akhir direncanakan pada:

Hari/Tanggal : / Januari 2020
Waktu : s.d selesai
Tempat : Ruang Rapat Program Studi Teknologi Informasi

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Koordinator Tugas Akhir

Andry Fajar Zulkarnain, S.ST., M.T.
NIP. 199007272019031018