Kop perush./instansi

PERNYATAAN KEASLIAN

	DAT	A SKRIPSI / TUGA	S AKHIR No.	Reg.
No. Dok.: FO-UNMUL-FT-PM-7.5.35/L02		No. Revisi : 01	Berlaku sejak : 1 Maret Halaman : 79 dar	
Mahasiswa Fakultas Tekn	ik Universitas N	lulawarman di bawah ini :		
Nama : . NIM : .				
telah melaksanakan dan r	menyelesaikan រុ	penelitian/pengumpulan data di		
Instansi/Perusahaan Dept./Divisi/Seksi Periode (TgI-BIn-Thn) Pembimbing Lapangan Judul Penelitian Dengan catatan**:	:			
			,	
		NIP.		
 Setiap lembar data harus distempel dan diparaf oleh instansi/perusahaan tempat penelitian Beri tanda silang sesuai dengan program studi mahasiswa ** Jika ada 				

FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS MULAWARMAN Jl. Sambaliung No. 9 Kampus Gunung Kelua

Samarinda 75119

Telp./ Fax.: (0541)736834/749315