**FORMULIR VALIDASI DOSEN WALI**

|  |  |
| --- | --- |
| Yang bertanda tangan dibawah ini : | |
| N I P | : |
| N a m a | : Hasmawati, S.Kom., M. Kom. |
| Selaku Dossen Wali Mahasiswa atas nama : | |
| N I M | : 1301198497 |
| N a m a | : Muhammad Faisal Amir |

Dalam rangka pendaftaran Sidang Tugas Akhir mahasiswa tersebut di atas, menyampaikan informasi kelengkapan data administratif pendaftaran sidang sebagai berikut :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Kelengkapan Administratif | Nilai | | Keterangan |
| 1 | Total SKS **LULUS** Sebelum TA\* | 140 | | - |
| 2 | IPK **LULUS** (mengacu ke No.1) |  | | - |
| 3 | EPRT\* | 1. 483 | 2. - | - |
| 3. - | 4. - | - |

Berdasarkan data administratif tersebut selaku dosen wali maka mahasiswa tersebut

**DIIZINKAN**

Untuk mendaftar sidang Tugas Akhir, Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

|  |  |
| --- | --- |
| Dosen Wali  Bandung, 31 Januari 2022 | Mahasiswa  Bandung, 31 Januari 2022 |
|  |  |
| (Hasmawati, S.Kom., M. Kom.) | ( Muhammad Faisal Amir ) |

\*) Catatan: Syarat kelulusan MK dan Nilai EPRT sesuai dengan Pedoman Akademik Universitas Telkom

\*\*) Melampirkan Sertifikat EPRT, dan KSM semester terakhir