 KEMENTERIAN RISET,TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)

FAKULTAS TEKNIK

**JURUSAN TEKNIK ELEKTRO**

Jalan Semarang 5, Malang 65145

Telepon: (0341) 573090

Laman:www.um.ac.id

**BUKTI PENYERAHAN**

**KARYA TUGAS AKHIR/SKRIPSI\*)**

Nama Mahasiswa :

NomerInduk :

Program Studi :

Tanggal Lulus :

Judul Laporan :

Sudah menyerahkan karya tugas akhir/skripsi yang meliputi :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Produk (Alat) 2. Softcopy Modul/Jobsheet/Bahan Ajar 3. Lainnya ......................... | 1. Laporan 2. Softcopy Modul/Jobsheet/Bahan Ajar 3. CD Laporan 4. Artikel |
| DiterimaTanggal,…………………........  Nama Laboran:  Ttd Laboran : | Diterima Tanggal, ........................................  (...........................................) |

Demikian surat bukti ini untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui, Mengetahui,

Dosen Pembimbing I Dosen Pembimbing II

(.........................................................) (...........................................................)

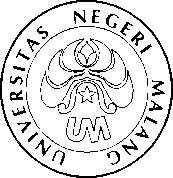
Mengetahui, Malang,……………….......................

|  |  |
| --- | --- |
| KepalaLaboratorium,  (Dr. Eng. Siti Sendari, S.T., M.T.) | Yang menyerahkan,  (……………………………..) |

\*) Coret salah satu yang tidak perlu

NB : BUKTI INI UNTUK PENJAJAKAN KELULUSAN, TIDAK BOLEH HILANG

Asli untuk mahasiswa, Fotocopi untuk sekretariat Jurusan

 KEMENTERIAN RISET,TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS NEGERI MALANG (UM)

FAKULTAS TEKNIK

**JURUSAN TEKNIK ELEKTRO**

Jalan Semarang 5, Malang 65145

Telepon: (0341) 573090

Laman:www.um.ac.id

**BUKTI PENYERAHAN**

**KARYA TUGAS AKHIR/SKRIPSI\*)**

Nama Mahasiswa :

NomerInduk :

Program Studi :

Tanggal Lulus :

Judul Laporan :

Sudah menyerahkan karya tugas akhir/skripsi yang meliputi :

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Produk (Alat) 2. Softcopy Modul/Jobsheet/Bahan Ajar 3. Lainnya ......................... | 1. Laporan 2. Softcopy Modul/Jobsheet/Bahan Ajar 3. CD Laporan 4. Artikel |
| DiterimaTanggal,…………………........  Nama Laboran:  Ttd Laboran : | Diterima Tanggal, ........................................  (.............................................) |

Demikian surat bukti ini untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui, Mengetahui,

Dosen Pembimbing I Dosen Pembimbing II

(.........................................................) (...........................................................)

Mengetahui, Malang,……………….......................

|  |  |
| --- | --- |
| KepalaLaboratorium,  (Dr. Eng. Siti Sendari, S.T., M.T.) | Yang menyerahkan,  (……………………………..) |

\*) Coret salah satu yang tidak perlu

NB : BUKTI INI UNTUK PENJAJAKAN KELULUSAN, TIDAK BOLEH HILANG

Asli untuk mahasiswa, Fotocopi untuk sekretariat Jurusan