**FORM IZIN PENDAFTARAN SIDANG TA/ PA**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : ............................................................................................................

N I K : ............................................................................................................

Selaku Dosen Wali Mahasiswa atas nama :

N a m a : Muh Alif Al Gibran

N I M : 6701164163

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

Drop Mata Kluiah\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Kelengkapan adminstratif | Nilai | | Keterangan |
| 1 | Total SKS Sebelum TA |  | |  |
| 2 | IPK Sebelum TA |  | |  |
| 3 | EPRT\* | 1. | 2. |  |
| 3. | 4. |  |

Berdasarkan data administratif tersebut selaku dosen wali maka mahasiswa tersebut kami

**IZINKAN/ TIDAK IZINKAN**

Untuk mendaftar sidang,

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

|  |  |
| --- | --- |
| Dosen Wali  Bandung, | Mahasiswa  Bandung, |
|  |  |
| ( ) | ( ) |

Catatan:

\*Nilai EPRT atau Tes yang telah disetarakan sesuai dengan aturan yang berlaku