**INSTITUT BISNIS DAN TEKNOLOGI PELITA INDONESIA  
FAKULTAS ILMU KOMPUTER**

**Jl. Jend. Ahmad Yani No. 78-88 Pekanbaru, 28127 Telp. (0761) 24418 (Hunting) Fax. (0761) 35508  
Web site: pelitaindonesia.ac.i d Email: IBTPI @pelitaindonesia.ac.id**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nomor : **087/PKL/FILKOM-IBTPI/VII/2025 Hal : Permohonan Tempat Praktek Kerja Lapangan (PKL)** |  |  |
|  |  |  |
| Kepada Yth. |  |  |
| **Bapak/Ibu Pimpinan** |  |  |
| **PT. Whello Indonesia Prima** |  |  |
| **Jl. Arifin Ahmad 148A, Pekanbaru** |  |  |
|  |  |  |
| Dengan hormat, |  |  |
| Dalam rangka mempersiapkan lulusan yang memiliki keahlian dan keterampilan kerja yang baik, Kami dari Fakultas Ilmu Komputer, Institut Bisnis dan Teknologi Pelita Indonesia Pekanbaru Program Studi Sarjana Teknik Informatika dan Sistem Informasi akan mengadakan Praktek Kerja Lapangan (PKL) yang merupakan salah satu dari kurikulum mata kuliah wajib yang ada di perguruan tinggi kami. | | |
| Sehubungan dengan kegiatan yang dimaksud di atas, kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar sudi kiranya memberikan izin kepada mahasiswa/i dari perguruan tinggi kami yang namanya tersebut dibawah ini: | | |
| •  **ANDRIANO TIMOTIUS LEKI (NIM: 2355202045)**  •  **FILMAR SYAHBANU (NIM: 2355202083)** |  |  |
| Untuk dapat melaksanakan kegiatan PKL yang direncanakan sebagai berikut: |  |  |
| **Periode PKL : 01 September 2025 - 30 November 2025 ( + 3 Bulan) atau disesuaikan dengan kebutuhan** | | |
| **Waktu PKL : Senin - Jumat (08.00 - 17.00)** |  |  |
| **Disesuaikan dengan jam kerja/ketentuan yang berlaku di perusahaan/instansi Bapak/Ibu** | | |
| Besar harapan kami, Bapak/Ibu dapat menyetujui serta berkenan menerima dan memberikan kesempatan kepada mahasiswa/i kami untuk dapat melaksanakan kegiatan PKL di perusahaan/instansi yang Bapak/Ibu pimpin. | | |
| Demikianlah surat permohonan ini kami sampaikan, dan atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih. | | |
|  |  | Hormat Kami,    **JOHAN, M. KOM** Ketua Pelaksana PKL-BP  Tahun 2025 | |
|  |  |  |

**FORM KESEDIAAN**

Nama Instansi/Perusahaan :

Nama Lengkap Penerima :

Jabatan :

Alamat Kantor :

No.Telpon/Fax. :

Jumlah mahasiswa yang dapat diterima \_\_\_\_ orang (Laki-Laki) dan \_\_\_\_ orang (Perempuan)

Mulai tanggal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ s/d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( + 3 bulan ) \* ditentukan oleh perusahaan

Nama Mahasiswa :

1.

2.

|  |
| --- |
| Pekanbaru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 |
| (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Nama Lengkap |

Catatan : Mohon Form Kesediaan ini dikembalikan kepada Fakultas Ilmu Komputer, Institut Bisnis dan Teknologi Pelita Indonesia setelah diisi