|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **FORMULIR PENGAJUAN KERJA PROFESI** | SPT-I/03/SOP-27/F-02 |
| No. Rekaman |

# Identitas Mahasiswa

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tahun Akademik : 2022-2023

Program Studi : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Materi/Judul KP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Identitas Instansi/Perusahaan

Instansi/Perusahaan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nama Pejabat : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jabatan : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alamat KP : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telepon/email : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Masa Kerja Praktek : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

: Mulai dari : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sampai dengan: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dosen Pembimbing Kerja Praktek

:

…………………………………………………………….*(Diisi oleh Kaprodi)*

Tgl:

Yang mengajukan,

(…………………………)

Tgl:

Mengetahui,

Dosen Pembimbing KP,

(…………………………………)

Tgl:

Menyetujui,

Ketua Program Studi,

(…………………………………..)