

**FORM 14**

SUB BAGIAN AKADEMIK DAN KEMAHASISWAAN
POLITEKNIK ELEKTRONIKA NEGERI SURABAYA

**SURAT PERNYATAAN
MENGIKUTI KULIAH DARING**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : Siti Holifah
NRP/KELAS : 2103191227
PROGRAM STUDI : Teknik Informatika

NO	TANGGAL	MATA KULIAH	MINGGU KE	NAMA & TTD. DOSEN PENGAMPU
1	15-Nov-21	Praktek Pemrograman Lanjut	13	
2				
3				
4				
5				

Bersama ini Saya menyampaikan dengan memperhatikan tanda tangan dosen tersebut diatas, bahwa Saya telah mengikuti perkuliahan teori/praktikum.
Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh tanggung jawab dan untuk dipergunakan sesuai Peraturan Akademik yang berlaku di Politeknik Elektronika Negeri Surabaya.

Surabaya, ... 12/28/2021

Yang menyatakan,

Siti Holifah

NRP.

2103191227