

**SURAT PERNYATAAN**

Tentang

Mengikuti Kerja Praktik

Yang bertanda tangan di bawah :

Nama :

NIM :

Menyatakan akan mengambil mata kuliah Kerja Praktik (KP) pada

Semester : Ganjil/Genap \*)

Tahun Akademik : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Apabila sampai batas waktu yang telah ditentukan (pada waktu perwalian) belum juga mengambil Mata Kuliah KP, maka mahasiswa yang bersangkutan akan mendapatkan sanksi dari jurusan berupa:

1. Dianggap GUGUR SEBAGAI PESERTA KP
2. Diwajibkan mendaftarkan dan mengisi formulir KP beserta syarat-syarat yang ditentukan jurusan. (Bagi mahasiswa yang ingin mengajukan KP)

Lampung Selatan, \_\_\_\_\_

Mengetahui

Dosen Wali

Yang membuat pernyataan

Nama Dosen Wali

NIP. \_\_\_\_\_

Nama

NIM. \_\_\_\_\_

Catatan : Masing-masing wali mohon mencatat mahasiswa Ybs untuk keperluan pengecekan semester depan