

Semester : Genap/Ganjil *)
Tahun Ajaran :

[illegible]

KONSULTASI/KEGIATAN KERJA PRAKTEK

[illegible]

KONSULTASI/KEGIATAN KERJA PRAKTEK			
No	Tanggal/ Waktu	Topik /Mengerjakan	Paraf

Dibuat oleh :

()

Mengetahui,
Person In Charge Perusahaan

()

* Mohon dilengkapi dengan cap perusahaan