



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS UDAYANA
FAKULTAS MIPA JURUSAN ILMU KOMPUTER
PROGRAM STUDI TEKNIK INFORMATIKA

KOMISI PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Sekretariat : Jurusan Ilmu Komputer FMIPA UNUD, Gedung BF Kampus Bukit Jimbaran
Telp. (0361) 701805, Email: pkl@cs.unud.ac.id

FORM PERMOHONAN PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Mahasiswa : IMADE HARYOGI
NIM : 1308605012
Program Studi : TEKNIK INFORMATIKA
Jurusan : ILMU KOMPUTER
Semester : 7 Tahun Ajaran : 20.16 /20.17
SKS yang sudah diselesaikan : (137).

Memohon untuk melakukan Praktek kerja Lapangan pada :

Nama Instansi/Perusahaan : Fakultas MIPA
Alamat : Jalan Kampus Bukit Jimbaran, Bandung - Bali
Nomor Telepon : (0361) 703137
Jenis Produk / Usaha / Jasa : Jasa
Unit/Bagian Tempat PKL :

Dengan perincian sebagai berikut :

Judul Praktek kerja (Jika telah ada) :
Lama Praktek kerja : (2) Bulan
Mulai Tanggal : / / ,Selesai Tanggal : / /

Dan menyatakan bersedia :

1. Menaati semua pedoman Praktek Kerja Lapangan yang telah ditetapkan oleh Program Studi dan peraturan Perusahaan/Instansi tempat pelaksanaan Praktek Kerja Lapangan.
2. Tidak akan melakukan hal-hal yang dapat merugikan pihak lain serta mencemarkan nama baik diri sendiri, keluarga, pihak Program Studi serta Perusahaan/Institusi tempat melakukan Praktek Kerja Lapangan.
3. Tidak akan menuntut atau meminta ganti rugi kepada pihak Program Studi dan Perusahaan/Institusi apabila terjadi hal-hal yang tidak diinginkan saat Praktek kerja (kehilangan, kecelakaan, dsb.) yang disebabkan oleh kecerobohan saya sendiri.

Mengetahui
Dosen PA

(Drs. Luh. Gede Astuti M. Kom.)
NIP. 196401141994022001

Bukit Jimbaran,
Pemohon,

(IMADE HARYOGI)
NIM. 1308605012