



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 PERNYATAAN**

*Saya yang bertanda tangan di bawah ini*

Nama Mahasiswa : I Ritu Krisna Adi Syandhana  
NIM : 1208605070  
Program Studi : Teknik Informatika  
Jurusan : Ilmu Komputer  
Semester : Tahun Ajaran : 20.... /20....

*Dengan ini menyatakan bahwa telah memenuhi persyaratan untuk mengikuti Praktek Kerja Lapangan Jurusan Ilmu Komputer FMIPA Universitas Udayana Periode .... pada Semester Ganjil/Genap 20..../20.... dengan melampirkan fotokopi transkrip terakhir :*

Mengetahui  
Dosen Pembimbing Akademik

(LB. Md. Mahendra, S.Kom, M.Kom)  
NIP. 198006212008121002

Bukit Jimbaran,  
Pemohon,

(I Ritu Krisna Adi Syandhana...)  
NIM. 1208605070