



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

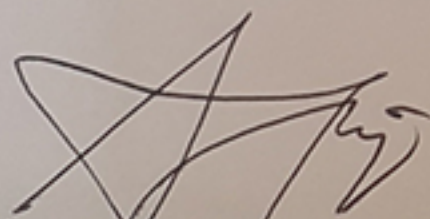
FORM PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

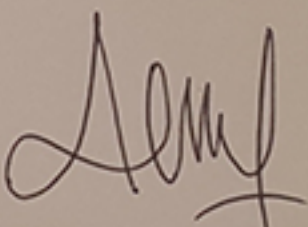
Nama Mahasiswa : ALFIN Amri
NIM : 1308605066
Program Studi : Teknik Informatika
Jurusan : ILMU KOMPUTER
Semester : 7 Tahun Ajaran : 2016/2017

Dengan ini menyatakan bahwa telah memenuhi persyaratan untuk mengikuti Praktek Kerja Lapangan Jurusan Ilmu Komputer FMIPA Universitas Udayana Periode pada Semester ~~Ganjil~~/Genap 2016/2017. dengan melampirkan fotokopi transkrip terakhir :

Mengetahui
Dosen Pembimbing Akademik


(I Dewa Made Bayu Atmaja D. S.Kom., M.Cs.)
NIP. 198901272012121001

Bukit Jimbaran,
Pemohon,


(ALFIN Amri)
NIM. 1308605066