



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