



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 : Bayu Putra Segara
NIM : 1308605049
Program Studi : Teknik Informatika
Jurusan : Ilmu Komputer
Semester : V II 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 20..../20.... dengan melampirkan fotokopi transkrip terakhir :

Mengetahui
Dosen Pembimbing Akademik

(I Komang An. Mag., S.Kom, M.Kom)
NIP. 198409242008011007

Bukit Jimbaran,
Pemohon,

(Bayu Putra Segara.....)
NIM. 1308605049