



FORM 14
SUB BAGIAN AKADEMIK DAN KEMAHASISWAAN
POLITEKNIK ELEKTRONIKA NEGERI SURABAYA

SURAT PERNYATAAN
TIDAK MENGGUNAKAN PENS ATTENDANCE

Yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA :
NRP/KELAS :
PROGRAM STUDI :

NO	TANGGAL	MATA KULIAH	MINGGU KE	NAMA & TTD. DOSEN	ALASAN
1					
2					
3					
4					
5					

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh tanggung jawab dan untuk dipergunakan sesuai Peraturan Akademik yang berlaku di Politeknik Elektronika Negeri Surabaya.

Surabaya,

Yang menyatakan,

.....
NRP.