**VALIDASI DOSEN WALI UNTUK PEMBUATAN**

**SURAT PENGANTAR MAGANG MANDIRI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

NIP : ...

Nama : ...

selaku Dosen Wali dari mahasiswa atas nama:

NIM : ...

Nama : ...

menyatakan bahwa mahasiswa ini memiliki status sebagai berikut:

1. **Status aktif sebagai mahasiswa.**
2. **Tidak akan mendaftarkan Yudisium Kelulusan S1 selama periode pelaksanaan magang berlangsung.**
3. **Magang yang diikuti tidak mengganggu perkuliahan.**

Dengan demikian, selaku dosen wali maka mahasiswa tersebut **DIIZINKAN** untuk melaksanakan magang mandiri yang akan dilaksanakan di:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama Perusahaan/Instansi | : | ... |
| Pihak yang dituju | : | <nama & jabatan> atau <jabatan saja> |
| Alamat Perusahaan/Instansi | : | ... |
| Tanggal Pelaksanaan (Durasi Magang) | : | ...................2025 sampai ...................2025 ( ... bulan) |
| Job desc | : |  |
|  |  |  |

Oleh karena itu mohon Layanana Akademik Fakultas untuk dapat membuatkan surat pengantar magang untuk mahasiswa tersebut. Demikian surat pernyataan validasi dosen wali ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bandung, ... 2025 | | |
| Dosen Wali  (........................................) |  | Mahasiswa  (........................................) |
| Mengetahui,  Kepala Program Studi S1 Informatika  (........................................) | | |