Form KP-09



PERMINTAAN SEMINAR KP FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI UIN SUSKA RIAU

Yang bertanda tan	gan dibawah ini :	
Nama	:	
Nim	:	
Jurusan	:	
Telah menyerahka	n Draf Laporan KP dengan	
Judul	:	
Tempat KP	:	
Waktu Pelaksaan	:	
Pembimbing	:	
Jadwal Seminar	:	
Tanggal	:	
Waktu	:	
Tempat	:	
Demikian dan terir	na kasih	
Mengetahui Koordinator KP,		Pekanbaru, 20 Mahasiswa Ybs
<u>PIZAINI, ST, M</u> NIK. 1305120		()