**FORM PENILAIAN DOSEN SEMINAR PROPOSAL**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ………………………………………….

NIP : ………………………………………….

Instansi : ………………………………………….

Jabatan : ………………………………………….

Dengan ini memberikan nilai kepada mahasiswa Kerja Praktik (KP) Program Studi Informatika berikut:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama Mahasiswa | NPM | Judul | Nilai |
| SATRIA EFRIYADI | G1A017069 | PENERAPAN STATE BASED CODE EDITOR PADA SISTEM E-LEARNING BERBASIS WEB |  |

\*Nilai diisi dengan angka dari 0-100

|  |  |
| --- | --- |
|  | Bengkulu, 2022 |
|  | NIP. |