

	FAKULTAS TEKNIK UNIVERSITAS PANCASILA	
	DOSEN PEMBIMBING KERJA PRAKTEK	

Jurusan / Program Studi :

Semester :

Tahun Akademik :

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Dosen Pembimbing:

NIDN :

Menyatakan bersedia / tidak bersedia *) membimbing Kerja Praktek mahasiswa berikut ini :

Nama :

No. Pokok :

Peminatan :

Nama Perusahaan / tempat KP :

Alamat KP :

Jakarta,

Dosen Pembimbing,

(.....)

*) Coret yang tidak perlu