



FORM USULAN DOSEN KOLABORATOR/PEMBIMBING KITAM

Nama Mahasiswa : _____ NPM : _____

Program Studi : _____

No. HP : _____

	Surat Keterangan Lengkap Administrasi
	Surat Keterangan Pembimbing Akademik
	Transkrip Nilai
	Bukti Kontrak SKS KITAM (KRS)

	FC Kwitansi Bimbingan KITAM
	FC Kwitansi Pembayaran SKS/UKT I
	FC Kwitansi Pembayaran DPP/UKT II

Note : Berkas di susun berurutan.

Berkas telah di cek oleh :

Staff Prodi
Tgl

Kaur Keuangan
Islahul Athar, S.Kom
Tgl.

Catatan :

Berdasarkan lampiran yang telah di verifikasi, dinyatakan bahwa usulan Dosen Kolaborator KITAM :

PROSES – TIDAK PROSES

Penanggung Jawab

Cirebon,

Ketua Program Studi

Sekretaris Program Studi

SURAT KETERANGAN LENGKAP ADMINISTRASI

Yang bertanda tangan di bawah ini Sekretaris Program Studi Fakultas Teknik Universitas Swadaya Gunung Jati menyatakan bahwa :

Nama : NPM :
Program Studi :

Telah menyelesaikan kelengkapan persyaratan akademik, administrasi dan keuangan antara lain :

1. Surat Keterangan dari Dosen Wali
2. Transkrip Nilai
3. Bukti kontrak akademik KITAM (KRS)

Demikian kami sampaikan untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Cirebon,

Sekretaris,

(_____)
NIK.

SURAT KETERANGAN DOSEN PEMBIMBING AKADEMIK

Yang bertanda tangan di bawah ini, Dosen Wali dari Mahasiswa :

Nama :

N P M :

Program Studi :

Menyatakan bahwa yang bersangkutan telah memenuhi persyaratan akademik untuk melakukan Riset Kolaborasi Mahasiswa dan Dosen dalam rangka penyusunan Karya Ilmiah Tugas Akhir Mahasiswa antara lain :

1. Telah menyelesaikan 110 (seratus sepuluh) SKS.
2. Telah menempuh semua mata kuliah semester I – VI dengan tidak memiliki nilai E.
3. Sudah kontrak akademik KITAM.

Demikian untuk menjadikan maklum.

Cirebon,

Dosen Wali

.....