



UJIAN KERJA PRAKTIK

Nama : _____

NPM : _____

Program Studi : _____

	Formulir Pengajuan
	Acc Pembimbing
	Ttd. Kepala TU
	Fotocopy SK KP
	Transkrip Nilai
	FC Lembar Asistensi acc.
	Keterangan Selesai KP dari Lokasi KP

	FC Kwitansi Pembayaran SKS
	FC Kwitansi Pembayaran DPP
	FC Kwitansi Bimbingan KP
	Copy FRS

Catatan:

Kepala Tata Usaha

Muhammad Mustofa, SH.I., M.H

...../...../20.....

Kaur Keuangan

Islahul Athar, S.Kom.

...../...../20.....

Kepada
Yth. Ketua Program Studi Teknik Sipil Fakultas Teknik
Universitas Swadaya Gunung Jati
di –

CIREBON

Perihal : **Penjadwalan Ujian Kerja Praktik**

Dengan telah selesainya Kerja Praktik dari mahasiswa :

N a m a :

HP :

N P M :

Judul Kerja Praktik :
.....
.....
.....

Tanggal selesai KP :

maka kami mohon untuk segera dijadwalkan pelaksanaan Ujian Kerja Praktik mahasiswa tersebut diatas.

Demikian atas perhatian Bapak diucapkan terima kasih.

Cirebon,
Dosen Pembimbing ,

.....

**REKOMENDASI SELESAI BIMBINGAN
KERJA PRAKTIK PROGRAM STUDI TEKNIK SIPIL
FAKULTAS TEKNIK UGJ**

Yang bertandatangan dibawah ini Dosen Pembimbing Kerja Praktik Mahasiswa Fakultas Teknik Unswagati Cirebon, menerangkan bahwa :

N a m a :

NPM :

Judul Kerja Praktik :

.....

.....

Mulai Kerja Prakti :

Selesai Kerja Praktik :

Demikian surat keterangan ini kami buat dan selanjutnya kami harapkan mahasiswa yang bersangkutan dapat segera diuji sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan.

Cirebon,20...

.....

Pembimbing,