Jurusan / Program Studi : .........................................................

Semester : …………………………………..

Tahun Akademik : ………………………………………………

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama: : ……………………………..

Jabatan Akademik : ……………………………..

Dengan ini menyatakan **BERSEDIA /TIDAK BERSEDIA \*)** memberikan **KULIAH /ASISTENSI** matakuliah – matakuliah seperti jadwal dibawah ini :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | HARI | PUKUL | MATA KULIAH | Sks | Smt | Kls |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Jakarta,………………….20…….

Dosen/ Asisten

(……….……………………………)

Bila ada perubahan alamat, harap diisi:

Alamat Rumah : …………………………………………….

…………………………………………….

Alamat Kantor : ……………………………………………..

……………………………………………..

Telp. Rumah : …………………………….

Telp. Kantor : …………………………….

Hp : …………………………….

# Catatan : Setelah diisi lengkap mohon dikembalikan ke Sekretariat

# Fak. Teknik Universitas Pancasila Jurusan .................... .

\*) Coret yang tidak perlu