##### J urusan / 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