



FORMULIR

PERMOHONAN KERJA PRAKTEK*

FAKULTAS TEKNOLOGI KELAUTAN
DEPARTEMEN TEKNIK KELAUTAN
Kampus ITS Sukolilo, Surabaya 60111

FORM KP-01

NAMA : _____
NRP : _____
SEMESTER : _____
Jumlah SKS lulus : _____
IPK : _____
Nama Dosen Wali : _____

Beri tanda ✓ pada kotak yang sesuai

☐ Permohonan Kerja Praktek 1 Bulan Pertama (KP I)

Nama Perusahaan : _____
Alamat : _____

Contact Person :
Nama Lengkap : _____
Jabatan : _____
No.HP : _____
Alamat Email : _____
Telp Kantor : _____

☐ Permohonan Kerja Praktek 1 Bulan Kedua

Laporan KP I : ☐	Sudah Dikumpulkan	☐	Belum Dikumpulkan
Ujian KP I : ☐	Sudah Dikumpulkan	☐	Belum Dikumpulkan
Nilai KP I : ☐	Sudah Dikumpulkan	☐	Belum Dikumpulkan

Nama Perusahaan : _____
Alamat : _____

Contact Person :
Nama Lengkap : _____
Jabatan : _____
No.HP : _____
Alamat Email : _____
Telp Kantor : _____

Periode Pelaksanaan Kerja Praktek :

Dari : _____
Sampai : _____

Surabaya, _____
Yang Mengajukan

Mengetahui,
Dosen Wali/Pembimbing KP**

Mengetahui,
Koordinator KP

(_____)
NRP.

(_____)
NIP.

(_____)
NIP.

Catatan :

- *) Syarat agar permohonan KP dapat diproses, mahasiswa telah menempuh **minimal 90 SKS, dan telah selesai/sedang duduk di semester VI**, serta **melampirkan Form KP-03** yang telah diisi dan ditandatangani lengkap.
- **) Coret yang tidak perlu sesuai **Form KP-03**.