



FORMULIR

PERMOHONAN KERJA PRAKTEK*

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

FORM KP-02

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

☐ Permohonan Kerja Praktek 2 Bulan Sekaligus

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 Transkrip Nilai terakhir, Form KP-03 & KP-08**.
- **) Coret yang tidak perlu sesuai **Form KP-03**.