Nama : 1………………………………………………………………………………………..………

 : 2………………………………………………………………………………………..………

NRP : 1………………………………………………………………………………………..………

 : 2………………………………………………………………………………………..………

Laboratorium :……………….…………………………………………………………………………………

Semester : Gasal/Genap (*coret yang tidak sesuai*)

Tahun Ajaran : 20…/20…

Judul Tugas Akhir : …………………………………………………………………………………………..………

 …………………………………………………………………………………………..………

Dosen Pembimbing : 1. ………………………………………….……………………………………………………

 2. ………………………………………….……………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Tanggal** | **Materi** | **Paraf** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| **No.** | **Tanggal** | **Materi** | **Paraf**  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |

Catatan:

1. Formulir ini wajib dibawa pada saat asistensi.
2. Dosen Pembimbing wajib memberi paraf setiap selesai asistensi.
3. Asistensi dilaksanakan minimal 12 (dua belas) kali (gabungan Dosen Pembimbing I dan II) dalam 1 (satu) semester.
4. Formulir ini harus diserahkan ke Sekretariat Departemen pada saat mendaftar Ujian TA.

 Surabaya, .......................................

Dosen Pembimbing II Dosen Pembimbing I

…………………………………………………….…… ………………..………..……………………………

NIP NIP