DEPARTEMEN TEKNIK MESIN INDUSTRI
Kampus ITS Sukolilo, Surabaya 60111
Telp: 031 592 2942, Fax: 031 593 2625, Email: mesin_fvokasi@its.ac.id
http://www.mie.its.ac.id

LEMBAR ASISTENSI KERJA PRAKTEK

Nama : .....
NRP : .....
Kerja Praktek : ☐ KP I ☐ KP II
Perusahaan/Instansi : .....
Dosen Pembimbing : .....

NO.	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN DAN KEMAJUAN PENGERJAAN	PARAF *)

Surabaya, ...
Dosen Pembimbing

.....
NIP

Catatan:

1. Centang ☐ yang sesuai.
2. *) Paraf Dosen Pembimbing.
3. Formulir ini wajib dibawa pada saat asistensi.

4. Dosen Pembimbing wajib memberi paraf pada saat selesai asistensi.
5. Formulir ini harus dilampirkan di Laporan Kerja Praktek (LKP).