



Syarat Pendaftaran Kerja Praktek/KP S-1 antara lain :

1. Mengumpulkan Foto Copy Sertifikat SE/ Studi Ekskursi
2. Mengumpulkan Foto Copy KTM/ Kartu Tanda mahasiswa
3. Mengumpulkan Foto Copy KRS
4. Mengisi Blangko/Form Kerja Praktek
5. Mengumpulkan Bukti Pembayaran/kwitansi Kerja Praktek/KP



INSTITUT SAINS & TEKNOLOGI AKPRIND
FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI
JURUSAN TEKNIK INDUSTRI

Jl. Kalisahak 28, Kompleks Balapan Tromolpos 45 Yogyakarta
Telepon (0274) 563029 Facsimile (0274) 563847

H a l : Permohonan menjadi dosen pembimbing kerja praktek

K e p a d a :
Yth. Bapak / Ibu _____
Dosen Teknik Industri
Institut Sains & Teknologi AKPRIND
di Yogyakarta.

Dengan Hormat ,
Bersama ini kami informasikan bahwa mahasiswa,

Nama Mahasiswa :
No. Mahasiswa :
Program : Sarjana (S1)
Alamat di Yogyakarta :
.....
Alamat Asal :
.....
Nomor HP :

Mohon kesediaan bapak/ibu dosen dapat menjadi pembimbing Kerja Praktek mahasiswa tersebut

Yogyakarta,
Ketua,

Andrean Emaputra, S.T., M.Sc.
NIK. 15.0388.729 E



SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa :

No. Mahasiswa :

Jurusan : Teknik Industri

Menyatakan kesanggupan saya untuk :

1. Malakukan Kerja Praktek di

Perusahaan :

Alamat Perusahaan :

.....

Mulai Tanggal :

No. SK Dekan :

2. Menjaga Nama Baik Almamater

3. Mentaati semua peraturan di Perusahaan

4. Sanggup menyelesaikan LAPORAN KERJA PRAKTEK dalam waktu 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal penetapan SK Dekan FTI, dan apabila sampai batas waktu tersebut ternyata laporan belum selesai, maka Kerja Praktek yang saya tempuh dinyatakan **GUGUR** .

Demikian surat pernyataan kesanggupan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Mengetahui :
Pembimbing KP

Yogyakarta, _____
Yang membuat pernyataan,

Materai
Rp. 10.000,-

Mengetahui :
Ketua Jurusan Teknik Industri,

Andrean Emaputra, S.T., M.Sc.
NIK. 15.0388.729 E



**INSTITUT SAINS & TEKNOLOGI AKPRIND
FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI
JURUSAN TEKNIK INDUSTRI**

Jl. Kalisahak 28, Kompleks Balapan Tromolpos 45 Yogyakarta
Telepon (0274) 563029 Facsimile (0274) 563847

SURAT KESANGGUPAN DOSEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Dosen :

Dengan ini menyatakan kesanggupan sebagai Dosen Pembimbing Kerja Praktek dari mahasiswa :

Nama Mahasiswa :

No. Mahasiswa :

Program : Sarjana (S1)

Jurusan : Teknik Industri

Judul Kerja Praktek :

.....

.....

Tempat Kerja Praktek :

.....

Yogyakarta,
Dosen Pembimbing,



SURAT KETERANGAN LAPORAN KERJA PRAKTEK

Nama Mahasiswa :

No. Mahasiswa :

Bimbingan Tanggal : s/d

Judul Laporan :

.....

.....

Tempat Kerja Praktek :

Alamat Kerja Praktek :

.....

Hasil Penilaian

• Nilai Angka :

• Nilai Huruf :

Ketua,

Tanda Tangan Pembimbing,

Andrean Emaputra, S.T., M.Sc.
NIK. 15.0388.729 E

Keterangan :

No	Nilai Angka	Nilai Huruf	Angka Mutu	Keterangan
1.	80 - 100	A	4	LULUS
2.	75 - 79,99	A -	3,67	LULUS
3.	70 - 74,99	B +	3,33	LULUS
4.	65 - 69,99	B	3	LULUS
5.	60 - 64,99	B -	2,67	LULUS
6.	55 - 59,99	C +	2,33	LULUS
7.	50 - 54,99	C	2	LULUS
8.	40 - 49,99	D	1	TIDAK LULUS
9.	0 - 39,99	E	0	TIDAK LULUS



KARTU BIMBINGAN KERJA PRAKTEK

Nama Mahasiswa : Dosen Pembimbing :
No. Mahasiswa :
No. SK Dekan : (.....)
Masa Berlaku SK :

Tanggal	Catatan Pembimbing	Tanda Tangan

Catatan : Setiap bimbingan kartu ini wajib dibawa