**KPTI-5**

**FORM NILAI DOSEN PEMBIMBING KP**

|  |
| --- |
| **A. Diisi oleh mahasiswa**  |
| Yang bertanda tangan di bawah ini :Nama : ..................................................................NIM : ..................................................................Telah melaksanakan Kerja Praktek sejak tanggal .................................. sampai ................................... diNama Perusahaan/ Instansi :.........................................................Alamat :......................................................... Bergerak di Bidang :......................................................... |
|  | Pekanbaru,....................................Pemohon,( ................................................) |
| **B. Diisi oleh Dosen Pembimbing KP** |
| Nilai : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (angka) | Tanda Tangan Dosen Pembimbing KP,( ..................................................) |