**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 ................................... di  Nama Perusahaan/ Instansi :.........................................................  Alamat :.........................................................  Bergerak di Bidang :......................................................... | |
|  | Pekanbaru,....................................  Pemohon,  ( ................................................) |
| **B. Diisi oleh Dosen Pembimbing KP** | |
| Nilai : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (angka) | Tanda Tangan  Dosen Pembimbing KP,  ( ..................................................) |