



PROGRAM STUDI BIOLOGI
FAKULTAS TEKNOBIOLOGI

UNIVERSITAS ATMA JAYA YOGYAKARTA

Jl. Babarsari No. 44, Yogyakarta 55281, Telp. 0274-487711 (hunting), Fax. 0274-487748

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama Mahasiswa :

Nomor Pokok Mahasiswa :

E-mail :

Konsentrasi Studi : ☐ TEKNOBIO-INDUSTRI ☐ TEKNOBIO-LINGKUNGAN ☐ TEKNOBIO-PANGAN

Judul KP :

.....
.....
.....

Telah menyelesaikan Penelitian Kerja Praktik dan siap melakukan ujian. Oleh karena itu saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menguji pada,

Hari, Tanggal :,

Jam :

Demikian permohonan ini, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Menyetujui:

Dosen Pembimbing KP,

(.....)

Yogyakarta,

Pemohon,

(.....)

.....di isi oleh fakultas.....

Penentuan Dosen Penguji KP,

Menanggapi permohonan mahasiswa di atas untuk melakukan ujian KP, maka kami mohon Bapak/Ibu :

..... Untuk bersedia menjadi dosen penguji KP.

Wakil Dekan I,

(.....)

Catatan :

- Blangko persetujuan ujian, Buku Agenda KP dan Naskah sebanyak 2 set diserahkan ke bagian Akademik TU FTB, 1 Minggu sebelum masa ujian KP
- Harap melampirkan Foto Copy KTM dan Kartu KRS