|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D:\Documen\logo-itb-hitam.jpg | Form Pengajuan Kerja PraktekProgram Sarjana **Rekayasa Hayati**Sekolah Ilmu dan Teknologi HayatiInstitut Teknologi Bandung | KP-1 |

**DIISI OLEH DOSEN WALI**

Kepada Yth.

**Pimpinan Sekolah Ilmu dan Teknologi Hayati**

Institut Teknologi Bandung

Bersama ini kami beritahukan bahwa :

Nama : ....................................................................

NIM : ....................................................................

Program Studi : Rekayasa Hayati

telah memenuhi syarat untuk dapat mengambil Mata Kuliah Kerja Praktek. Untuk itu mohon hal ini dapat diproses lebih lanjut.

Bandung, .....................................

Dosen Wali,

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

NIP. ..................................................

**DIISI OLEH KOORDINATOR KERJA PRAKTERK PRAKTEK**

Setalah memperhatikan keterangan dosen wali mahasiswa tentang pelaksanaan Mata Kuliah Kerja Praktek, serta mempertimbangkan usulan mahasiswa, dengan ini kami **menyetujui/tidak menyetujui**, mahasiswa tersebut di atas untuk melakukan Kerja Praktek :

di Instansi / Lembaga : .............................................................................................................

Alamat : .............................................................................................................

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

Surat ditujukan Kepada : .............................................................................................................

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

Waktu Kerja Praktek : .............................................................................................................

Mohon kiranya dapat dibuatkan surat pengantar dari Sekolah Ilmu Teknologi Hayati ITB untuk Instansi/Lembaga tempat kerja praktek akan dilaksanakan.

Atas perhatiannya, diucapkan terima kasih.

Bandung, ...........................................

Koordinator Kerja Praktek,

( ....................................................... )

NIP. ...................................................