

Nama Mahasiswa

UNIVERSITAS KRISTEN IMMANUEL FAKULTAS SAINS DAN KOMPUTER

Jl. Solo Km. 11,1 Po. Box 4/YKAP Yogyakarta Telp. (0274) 496256 Fax. (0274) 496432 e-mail: AdminFiskom@ukrimuniversity.ac.id

_gcsxo /II /Kaprodi /Informatika /2020

SURAT PERMOHONAN MELAKUKAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa prodi informatika yang sudah memenuhi kecukupan syarat akademik untuk melakukan Tugas Akhir, sesuai ketentuan peraturan prodi Informatika dengan data diri sebagai berikut:

NIM			
	•		
No. HP	:		<u></u>
Semester Ke	:		
Tahun Akademik /TA	:		
gajukan permohonan ur	ntuk dapat melal	ksanakan Tugas Akhir:	
Jenis Tugas Akhir	: SKRIPSI (6-s	sks) / SEMINAR (4-sks)	*)
NILAI TPKI	:	TA TPKI :	
Ketua Penguji Kolokiu	ım :		
Nilai Kolokium	:	Paraf:	
Judul Proposal Skripsi	i :		
	/ TIDAK DISET	o nilai dan FC Berita acara Kol FUJUI *) oleh Dosen Ketua Yogyakarta	
omendasi : DISETUJUI	/ TIDAK DISET	「UJUI *) oleh Dosen Ketua Yogyakarta GETAHUI	Penguji Kolokiur , 2
	/ TIDAK DISET	「UJUI *) oleh Dosen Ketua Yogyakarta	Penguji Kolokiur , 2