



INSTITUT
TEKNOLOGI
HARAPAN
BANGSA
Veritas vos liberabit

FORM B

FORM KESEDIAAN MEMBIMBING KERJA PRAKTEK DEPARTEMEN SISTEM INFORMASI

Dengan ini menyatakan bahwa yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____
Instansi : _____
Alamat : _____
No. Telp/Handphone : _____

bersedia membimbing Kerja Praktek untuk mahasiswa Departemen Sistem Informasi dengan identitas sebagai berikut:

NIM : _____
Nama : _____
Jurusan : _____
Topik Kerja Praktek : _____

Selain itu, saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia untuk hadir dalam:

1. Seminar Kerja Praktek

untuk mahasiswa yang saya bimbing tersebut dimana waktu dan tempat akan diatur kemudian. Jika berhalangan hadir, saya bersedia untuk mengkonfirmasi ketidakhadiran pada acara tersebut kepada pihak Departemen.

Bandung,.....

(.....)
Nama Pembimbing