|  |  |
| --- | --- |
|  | **INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG**FAKULTAS Teknik Pertambangan Dan PerminyakanGedung Basic Science Center B lantai IV,Jl. Ganesa 10 Bandung 40132Telp: +6222 2506282 Fax +6222 2514922, e-mail : info@fttm.itb.ac.id, http://www.fttmitb.ac.id |
|  |  |

**PERMOHONAN KERJA PRAKTEK LAPANGAN**

**NO : /IT1.C05.4.3/DA/2022**

UNIVERSITAS / AKADEMI : INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG

FAKULTAS : TEKNIK PERTAMBANGAN DAN PERMINYAKAN

PROGRAM STUDI : TEKNIK PERMINYAKAN

ALAMAT / TELEPON : JL. GANESHA NO. 10 BANDUNG / (022) 2504955

1. **MAHASISWA**
2. Nama :
3. Lahir di / Tanggal :

Alamat / Telpon :

1. Tanggal Masuk Univesitas :
2. Saat ini Mahasiswa Pemohon telah mencapai tingkat 5, dengan jumlah SKS yang telah lulus sebanyak SKS dan jumlah SKS yang akan diambil sebanyak SKS. Sehingga jumlah SKS sampai akhir tahun akademik sekarang sebanyak SKS dari 144 SKS yang harus diambil.
3. Keterangan mengenai Orang tua & wali :
4. Nama :
5. Alamat :
6. Pekerjaan / Instansi :
7. Jika pernah Kerja Praktek/Thesis Lapangan

Instansi/Perusahaan : -

Waktu : -

1. **Keterangan mengenai Kerja Praktek yang diinginkan**
2. Bidang Studi :
3. Jangka Waktu :
4. **Keterangan lainnya yang dianggap perlu ditambahkan :**

Mahasiswa pemohon berharap mendapatkan waktu pelaksanaan Kerja Praktek Lapangan pada bulan

1. **Pernyataan Mengenai Tanggungan Resiko**

Perusahaan tidak akan menanggung segala resiko kecelakaan/kematian selama mahasiswa melakukan Praktek Lapangan.

Pernyataan ini mengandung arti bahwa perusahaan tidak dituntut dikemudian hari oleh mahasiswa ataupun pihak lainnya.

Mahasiswa Pemohon

**Nama Mahasiswa**

**NIM.**

Dosen Wali Akademik

**Nama Dosen Wali**

**NIP.**

Ketua Program Studi Teknik Perminyakan

Institut Teknologi Bandung

**Silvya Dewi Rahmawati, S.Si., M.Si., Ph.D.**

**NIP. 19840222 201404 2001**