



# UNIVERSITAS 17 AGUSTUS 1945 SAMARINDA

FAKULTAS TEKNIK

## JURUSAN TEKNIK SIPIL

Jl. Ir. H. Juanda Kotak Pos No. 1052 Gedung E Telp. (0541) 743390 Ext. 121 Samarinda

### FORMULIR PENDAFTARAN MATA KULIAH PRAKTIKUM

Nama Mata Kuliah : .....  
Kode Mata Kuliah : .....  
Semester : .....  
Nama Mahasiswa : .....  
NPM : .....  
Tempat/ Tanggal Lahir : .....

Persyaratan Administrasi dan Akademik :

Mata Kuliah Prasyarat : 1. .... Nilai : .....  
2. .... Nilai : .....

Foto Copy Kartu Hasil Studi (KHS) Dileges Basah	
Foto Copy Kartu Rencana Studi (KRS)	
Foto Copy Slip Pembayaran SKS	
Pas Photo Warna 3 x 4 Sebanyak 3 Lembar	

Disetujui Oleh,  
Ketua Jurusan Teknik Sipil

Samarinda, .....  
Mahasiswa

Ir.Robby Marzuki,ST.,MT.  
NIDN. 1119091301

.....