



INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG

FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM

Jalan Ganesha 10, Bandung 40132, Telp: +6222 2515032, Fax +6222 2502360, e-mail : dekan@fmipa.itb.ac.id

Gedung Kimia Baru
Lantai 1

Telp: +6222 2502103,

Fax: +6222 2504154

www.chem.itb.ac.id



FRM-TA01

SURAT KETERANGAN

Nomor : ____/11.C01.5.7/PP/2016

Yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan:

Nama Mahasiswa : _____

NIM : _____

adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Kimia FMIPA-ITB yang telah memenuhi syarat untuk melaksanakan tugas akhir, di bawah bimbingan

_____ dengan demikian kepada yang bersangkutan dapat diberikan tempat/fasilitas untuk melakukan tugas akhir tersebut yang ditempatkan di laboratorium penelitian

_____ Dalam melakukan tugas akhir tersebut, yang bersangkutan senantiasa mentaati tata tertib dan peraturan yang berlaku di Program Studi Kimia FMIPA ITB.

Bandung, _____
Program Studi Sarjana Kimia
Ketua,

Prof. Dr. Zeily Nurachman
NIP. 196503131989031025

_____ Tanda tangan persetujuan yang bersangkutan, yang akan melakukan tugas akhir dan pembimbing tugas akhir.

Mahasiswa Tugas Akhir,

Pembimbing Tugas Akhir,

NIM.

NIP.