



Gedung Kimia Baru
Lantai 1
Telp: +6222 2502103,
Fax: +6222 2504154
www.chem.itb.ac.id

FRM-TA02

SURAT KETERANGAN

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

Yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan:

Nama Mahasiswa : _____

NIM : _____

adalah mahasiswa Program Studi Magister / Doktor Kimia 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 Magister & Doktor Kimia
Ketua,

Dr. Lia Dewi Juliawaty
NIP. 196707011992032002

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

Mahasiswa Tugas Akhir,

Pembimbing Tugas Akhir,

NIM.

NIP.