



**AGENDA KEGIATAN KERJA PRAKTIK**

Nama : \_\_\_\_\_  
No Mhs : \_\_\_\_\_  
Nama Dosen Pembimbing : \_\_\_\_\_  
Email Dosen Pembimbing : \_\_\_\_\_  
Tempat KP : \_\_\_\_\_  
Unit Kerja : \_\_\_\_\_

No	Tanggal	Kegiatan	Tanda Tangan

Pembimbing di tempat KP

( \_\_\_\_\_ )