



LEMBAR KONSULTASI
Praktik Kerja

NAMA :

NIM :

Pabrik :

Tgl. mulai bimbingan :

Pembimbing :

| No. | Tanggal | Konsultasi | Paraf | | Ket. |
|-----|---------|------------|-------|-------|------|
| | | | Mhs. | Dosen | |
| | | | | | |

Dinyatakan selesai tanggal :
Dosen Pembimbing,

NIP.