



POLITEKNIK NEGERI UJUNG PANDANG
LABORATORIUM MEKANIK JURUSAN TEKNIK MESIN

Jl. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10 MAKASSAR 90245
Telp. (0411) 585367; 585367, Fax (0411)586043

KARTU KONTROL

Program Studi :
Nama Mata Kuliah :
Nama Mahasiswa :
NIM :
Kelompok/Kelas: /

No.	Nama Job	Nama Pembimbing	Minggu/Tanggal/Paraf			Tgl. ACC
			I	II	III	
1						
2						
3						
4						

Catatan:

1. Jangan dihilangkan
2. Kartu kontrol harus dibawah setiap jadwal lab
3. Kartu kontrol dikumpul ke Ka. Lab. setelah semua laporan ACC
4. Tanda terima laporan dipegang oleh praktikan

Makassar,
Kapala Laboratorium Mekanik,

Ahmad Zubair Sultan, ST.,MT.,PhD
Nip. 197404231999031002

Potong disini

TANDA TERIMA LAPORAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa telah menerima laporan praktikum dari mahasiswa:

Nama :
NIM :
Kelas/Prodi :/.....

Nama Job	Nama Pembimbing	Tgl. ACC	Tgl. Terima	Tanda Tangan



POLITEKNIK NEGERI UJUNG PANDANG
LABORATORIUM MEKANIK JURUSAN TEKNIK MESIN

Jl. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10 MAKASSAR 90245
Telp. (0411) 585367; 585367, Fax (0411)586043

