



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI,
SAINS, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS LAMPUNG
FAKULTAS PERTANIAN**

JURUSAN.....

**Jl. Prof. Dr. Sumantri Brojonegoro No. 1 Bandar Lampung 35145 Telp. (0721) 704946
Fax. (0721) 770347 e-mail : ...**

**SURAT PERNYATAAN TELAH MEMENUHI SYARAT
MELAKSANAKAN PRAKTIK UMUM TAHUN 2026
FAKULTAS PERTANIAN UNILA**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Pembimbing Akademik :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Jabatan : Dosen Pembimbing Akademik
Instansi : Fakultas Pertanian Universitas Lampung

menyatakan bahwa mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama :
NPM :
Jurusan/Program Studi :
Semester : (.....) SKS yang lulus, IPK...

telah memenuhi persyaratan untuk mengikuti Praktik Umum (PU) Tahun 2026.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya, dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung,

..... 2026

Mengetahui
Ketua Jurusan,

Pembimbing Akademik,

(.....)
NIP

(.....)
NIP