



Tgl. Mulai KP : _____
Tgl. Batas Akhir KP : _____

LEMBAR KONSULTASI KERJA PRAKTEK

Nama Mhs 1 : _____ NIM 1 : _____
Nama Mhs 2 : _____ NIM 2 : _____

Judul KP : _____

Tempat KP : _____
Dosen Pembimbing : _____

A. Konsultasi KP

Tanggal	Catatan/Saran/Perbaikan	Paraf Pembimbing

B. Tanggal Presentasi KP : _____

C. Nilai KP Mhs 1 : _____

Nilai KP Mhs 2 : _____

Yogyakarta, _____
Dosen Pembimbing,
