**UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN**

**FAKULTAS TEKNOLOGI INDUSTRI**

**PROGRAM STUDI TEKNIK KIMIA**

Kampus IV UAD, Jl. Ringroad Selatan, Tamanan, Banguntapan, Bantul 55166 Telp. (0274) 379418

Yogyakarta,

Nomor :

Lamp : 2 Lembar

Hal : Permohonan Pengisian Form Penilaian Kerja Praktek

Kepada

Yth. Pembimbing Lapangan Kerja Praktek

**Tempat KP**

Di tempat

Assalamu’alaikum wr. wb.

Sehubungan dengan dikabulkannya permohonan izin melaksanakan kerja praktek di (**Tempat KP, kota**), dengan ini kami memohon kepada pihak pembimbing lapangan untuk memberikan penilaian terkait mahasiswa dari Universitas Ahmad Dahlan yang akan melakukan kerja praktek periode (**waktu KP**), atas nama sebagai berikut:

1. **Nama mahasiswa 1 (NIM)**
2. **Nama mahasiswa 2 (NIM)**

Demikian permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu’alaikum wr. wb.

 Ketua Program Studi Teknik Kimia

 Universitas Ahmad Dahlan

 Dr. Ir. Erna Astuti, S.T., M.T., IPM.

NIY. 60960141