



**FORM PEMBIMBINGAN  
PROGRAM KAMPUS BERDAMPAK**

No. 063/FORM/PDK/FT/2023

Nama/NRP Mahasiswa : \_\_\_\_\_

Nama Perusahaan/Institusi Partner : \_\_\_\_\_

Alamat Perusahaan/Institusi : \_\_\_\_\_

Partner \_\_\_\_\_

Periode Program (tanggal) : \_\_\_\_\_ s.d. \_\_\_\_\_

Nama/NIK Dosen Pembimbing : \_\_\_\_\_

Program pada Semester/Tahun : \_\_\_\_\_

NO.	TANGGAL	URAIAN	TTD PEMBIMBING
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

NO.	TANGGAL	URAIAN	TTD PEMBIMBING
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

**Bimbingan telah selesai dan disetujui untuk diseminarkan**

**Surabaya, \_\_\_\_\_**

**Mengetahui:**

**Ketua Prodi Teknik \_\_\_\_\_**

**Pembimbing**

\_\_\_\_\_  
**NIK. \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**NIK. \_\_\_\_\_**