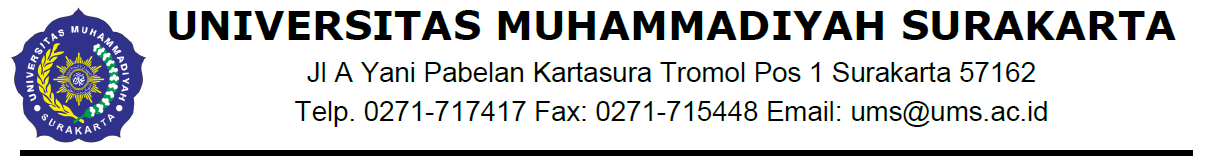
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

**FAKULTAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA**

**LABORATORIUM INFORMATIKA**

Jl. A Yani Tromol Pos 1 Pabelan Kartasura

Telp. (0271) 717417 – 719483 Fax (0271) 714448 Surakarta 57102

**FORM PENDAFTARAN ASISTEN PRAKTIKUM**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ......................................................

NIM : ......................................................

Semester : ......................................................

Fak/Prodi : FKI/ Informatika

No. Telp/HP : ......................................................

Email : ......................................................

Berminat untuk mendaftar sebagai asisten laboratorium pada mata kuliah praktikum\* :

* *Praktikum Sistem Digital (Semester 2)*
* *Praktikum Algoritma dan Struktur Data (Semester 4)*
* *Praktikum Sistem Basis Data (Semester 4)*
* *Praktikum Jaringan Komputer (Semester 4)*
* *Praktikum Keamanan Jaringan Komputer (Semester 6)*
* *Praktikum Perancangan Sistem Jaringan Komputer (Semester 6)*
* *Praktikum Pemrograman Sistem Embedded (Semester 6)*

\*: beri tanda centang (V) pada mata kuliah praktikum yang dipilih (maksimal 2).

Dan saya menyatakan sanggup untuk menjalankan tugas sebagai asisten laboratorium pada mata kuliah praktikum tersebut. Adapun sebagai bahan pertimbangan saya lampirkan hal-hal sebagai berikut :

1. Fotocopy KTM sebanyak 1 lembar
2. Transkrip nilai
3. Pas photo ukuran 3x4 warna sebanyak 2 lembar

Demikian form pendaftaran ini saya isi dengan harapan dapat diterima.

Surakarta, ...... Februari 2021

Hormat Saya,

(.............................................)