



INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM

Jalan Ganesha 10 Bandung 40132, Telp: +6222 2515032, Fax +6222 2502360, e-mail : dekan@fmipa.itb.ac.id

Program Studi
Sarjana Fisika

Gedung Fisika
 Telp : +6222 2500834
 Fax : +6222 2506452
fisika@fi.itb.ac.id
www.fi.itb.ac.id

PENDAFTARAN ASISTEN

Semester:

Bersama ini kami mengajukan dan mnyetujui mahasiswa/i berikut ini :

Nama :

NIM :

Alamat:

E-mail :

No. HP :

Untuk melaksanakan tugas sebagai asisten pada:

No.	Kode dan Mata Kuliah	Kelas	Nama Tugas (Grader dan/atau Tutorial)	Jumlah jam/Pertemuan
1				
2				
3				
4				
5				
	Jumlah			

*) coret yang tidak perlu

Bandung.....

Dosen Mata Kuliah

Mahasiswa

(_____)

(_____)

NIP.

NIM.