



**UNIVERSITAS AIRLANGGA**  
**FAKULTAS VOKASI**  
DEPARTEMEN TEKNIK  
PROGRAM STUDI D-III TEKNISI PERPUSTAKAAN  
Kampus B, Jalan Srikana 65, email: adm.pstp@gmail.com

---

---

**FORM A1**

**PENDAFTARAN PRAKTEK KERJA LAPANGAN (PKL)**

Nama Mahasiswa 1 :  
NIM :  
Jumlah SKS : SKS\*  
Nama Mahasiswa 2 :  
NIM :  
Jumlah SKS : SKS\*  
Periode PKL : Gasal/Genap Tahun :

<b>Lokasi 1</b>	
Nama Instansi	:
Alamat	:
Kontak Person	:
<b>Lokasi 2</b>	
Nama Instansi	:
Alamat	:
Kontak Person	:

- **Minimal telah menempuh 80 SKS pada saat melakukan PKL**

Surabaya, 20

Mahasiswa 1

---

Mahasiswa 2



**UNIVERSITAS AIRLANGGA**  
**FAKULTAS VOKASI**  
DEPARTEMEN TEKNIK  
PROGRAM STUDI D-III TEKNISI PERPUSTAKAAN  
Kampus B, Jalan Srikana 65, email: [adm.pstp@gmail.com](mailto:adm.pstp@gmail.com)

---