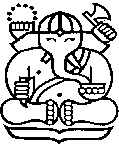
INSTITUT TEKNOLOGI BANDUNG



FAKULTAS TEKNIK SIPIL DAN LINGKUNGAN

Jalan Ganesa 10 Bandung 40132, Telp : +6222 2504952, Fax + 6222 2516586

**FORMULIR PENDAFTARAN**

**CALON ASISTEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM :

Alamat :

*E-mail* :

*Mobile phone* :

Mengajukan permohonan untuk menjadi Asisten di Program Studi Teknik Sipil – FTSL ITB pada semester I tahun ajaran 2016/2017 untuk mata kuliah:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prioritas No. | Nama Mata Kuliah | Nilai | Urutkan Jenis Asisten yang Paling diminati\* | | |
| Asisten Mata Kuliah | Asisten Praktikum | Asisten Tugas Besar |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

\*) : 1 : paling berminat, 2: berminat, 3: cukup berminat

Bandung, ....................

( )

Catatan :

1. Sudah lulus mata kuliah terkait
2. Daftar mata kuliah dan jenis kebutuhan asisten dapat dilihat di papan pengumuman