



UIN SUSKA RIAU

KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SULTAN SYARIF KASIM RIAU
FAKULTAS SAINS DAN TEKNOLOGI

كلية العلوم و التكنولوجيا

FACULTY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

Jl. H.R. Soebrantas Km. 15 Panam Pekanbaru PO. Box. 1004 Telp. 0761-8359937
Fax. 0761-859428, Web Site: www.uin-suska.ac.id, e-mail: faste@uin-suska.ac.id

Form B2

**BUKTI SELESAI
LAPORAN PRAKTIKUM**

BUKTI SELESAI PRAKTIKUM

NAMA	
NIM	
JURUSAN	
Praktikum yang wajib diikuti oleh mahasiswa,	
1. _____	Lulus /Tidak Lulus*
2. _____	Lulus /Tidak Lulus*
3. _____	Lulus /Tidak Lulus*
4. _____	Lulus /Tidak Lulus*
5. _____	Lulus /Tidak Lulus*
6. _____	Lulus /Tidak Lulus*
7. _____	Lulus /Tidak Lulus*
Kepala Laboratorium Jurusan _____ menerangkan bahwa mahasiswa bersangkutan TELAH / BELUM* menyelesaikan seluruh kewajibannya terkait dengan pelaksanaan praktikum dan administrasi laboratorium.	
Pekanbaru, 20 Kepala Laboratorium	
(Nama Lengkap dan gelar) NIP.	