



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](http://www.uin-suska.ac.id), e-mail: [faste@uin-suska.ac.id](mailto:faste@uin-suska.ac.id)

Form B2

**BUKTI SELESAI  
LAPORAN PRAKTIKUM**

**BUKTI SELESAI PRAKTIKUM**

<b>NAMA</b>	
<b>NIM</b>	
<b>JURUSAN</b>	
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 <b>TELAH / BELUM*</b> menyelesaikan seluruh kewajibannya terkait dengan pelaksanaan praktikum dan administrasi laboratorium.	
Pekanbaru, ..... 20 Kepala Laboratorium	
( Nama Lengkap dan gelar ) NIP.	