



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS NEGERI PADANG
SEKOLAH VOKASI PROGRAM STUDI ANIMASI

Jalan Prof. Dr. Hamka Kampus UNP Air Tawar, Padang 25131
Telp. 0751-7053902 | Fax. 0751-7055628
Email : vokasi@unp.ac.id | Website: <http://www.unp.ac.id>

FORM PEMERIKSAAN KRS

Kepada Yth : Bapak / Ibu Tim SIMTA Prodi D4 Animasi
Universitas Negeri Padang

Dengan Hormat,

Bersama ini saya :

Nama/Status Masuk :
NIM/Tahun Masuk :
No. HP :
Program Studi : D4 Animasi

Dengan ini menyatakan bahwa, telah melakukan pemeriksaan jumlah SKS mata kuliah yang telah diselesaikan bersama Dosen Pembimbing Akademik. Proses pemeriksaan ini bertujuan untuk memastikan akurasi dan kelengkapan data akademik yang dimiliki, serta sebagai langkah persiapan untuk melanjutkan ke tahap berikutnya, yaitu Pengajuan Judul Tugas Akhir.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, sehingga saya dapat dengan segera menyelesaikan **Pengajuan Judul Tugas akhir**. Terimakasih.

Menyetujui
Dosen Pembimbing Akademik

Padang, November 2024
Yang mengajukan,

NIDN:

NIM: