



Lembar Pendaftaran Skripsi

INFORMASI MAHASISWA/I

Nama	NPM
Email	Phone

PEMINATAN

--

JUDUL ATAU TOPIK USULAN PENELITIAN

--

Akan mengikuti ujian komprehensif tanggal (hh/bb/tttt)

/ /

Mahasiswa/i:

Tanda tangan_____
Nama_____
Tanggal (hh/bb/tttt)

Dosen Wali

Tanda tangan_____
Nama_____
Tanggal (hh/bb/tttt)**KELENGKAPAN PERSYARATAN (untuk diisi oleh program studi)**

- ☐ Mahasiswa telah memenuhi seluruh prasyarat akademik untuk mengajukan skripsi
- ☐ Fotokopi Kartu Mahasiswa yang masih berlaku.
- ☐ KRS yang mencantumkan skripsi pada semester bersangkutan, lengkap dengan tanda tangan dosen wali

Diperiksa oleh

Tanggal (hh/bb/tttt): / /