



KARTU KONSULTASI

Nama Mahasiswa :

NIM/ TM :

Program Studi :

Judul Tugas Akhir :

.....

.....

Dosen Pembimbing :

.....

No	Hari/ Tgl	Uraian Konsultasi/ Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing

Ketua Departemen,

NIP.

