



LEMBARAN KONSULTASI PROPOSAL PENELITIAN/SKRIPSI

IDENTITAS MAHASISWA

Nama Mahasiswa	:	
NIM	:	
Program Studi	:	
Judul Skripsi	:	
Pembimbing I	:	
Pembimbing II	:	
Tahun Akademik	:	
Judul Skripsi	:	
		
		

LEMBARAN KONSULTASI BIMBINGAN

PROPOSAL PENELITIAN / SKRIPSI*)

NO	TANGGAL KONSULTASI	MATERI BIMBINGAN/KONSULTASI	CATATAN/SARAN PEMBIMBING	TANGGAL BALIK/REVISI	PARAF PEMBIMBING	KET**)
1						
2						
3						
4.						

NO	TANGGAL KONSULTASI	MATERI BIMBINGAN/KONSULTASI	CATATAN/SARAN PEMBIMBING	TANGGAL BALIK/REVISI	PARAF PEMBIMBING	KET ^{**)}
5.						
6.						
7.						

Keterangan:

1. ^{*)} Coret yang tidak Perlu
2. ^{**)} Diisi alasan apabila terdapat ketidaksesuaian antara tanggal balik/revisi yang telah disepakati dengan tanggal riil pelaksanaan konsultasi.
3. Lembaran Konsultasi menjadi syarat dokumen yang harus disertakan untuk pengusulan Seminar Proposal/Hasil dan Ujian Skripsi untuk bahan evaluasi

Ambon,

Ketua Program Studi

.....

(.....)
NIP.