



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALU
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Rusdi Toana No.1, Kelurahan Talise, Kecamatan. Mantikulore, Kota Palu, Sulawesi Tengah 94118
Website: <https://fkm.unismuhpalu.ac.id/> E-Mail: fkm@unismuhpalu.ac.id

PERMOHONAN PERSETUJUAN WAKTU
UJIAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa :
NPM :
Program studi : Kesehatan Masyarakat
Peminatan :
Judul :

Pembimbing I :
Pembimbing II :
Mengajukan permohonan untuk diselenggarakan persetujuan waktu ujian skripsi. Untuk itu kami lampirkan naskah skripsi yang telah disetujui oleh Komisi Penasihat.

Palu,
Pemohon,

NPM:

No	Nama	Jabatan	Persetujuan Waktu Seminar/Ujian		Tanda Tangan
			Hari/Tgl	Jam	
1.		Ketua			
2.		Sekretaris			
3.		Anggota			
4.		Anggota			
5.		Anggota			

Catatan: - Naskah proposal telah disetujui oleh Pembimbing - Telah melunasi SPP - Tanggal penyelenggaraan seminar 4 s/d 7 hari setelah naskah diterima - Apabila ada perbedaan waktu dari masing-masing penguji maka KPS akan mengatur sehingga ditemukan waktu yang sesuai oleh sekurang-kurangnya 80% jumlah penguji	Disetujui: Wakil Dekan I	Diketahui: Ketua Program Studi
	NBM:	NBM: