



FORM PERSETUJUAN UJIAN TUGAS AKHIR (TA)

No :
Lampiran :
Hal : Persetujuan Ujian TA

Kepada
Yth. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah (KTI)
FK Universitas Mataram

Dengan hormat, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIM :
Perguruan Tinggi : Fakultas Kedokteran Unram
Program Studi : Farmasi
Judul TA :
.....
.....
.....
.....
.....

Hari/Tanggal Ujian :
Jam Ujian :
Tempat Ujian :
No Hp :

Mengajukan permohonan ujian Tugas Akhir kepada Bapak/Ibu. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan Laporan Tugas Akhir yang telah disetujui oleh pembimbing utama dan pembimbing pendamping.

No	Nama		Tanda tangan
1		Pembimbing 1	
2		Pembimbing 2	
3		Penguji	

Pemohon,

(.....)
NIM

Mengetahui,
Ketua Tim KTI Fakultas Kedokteran
Universitas Mataram,

(Dr. dr. Metta Octora, M. Kes., Sp.MK.)

