



UNIVERSITAS WAHID HASYIM FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Raya Gunungpati KM.15, Nongkosawit, Gunungpati, Kota Semarang, Jawa Tengah 50224

NAMA :

NIM :

SEMESTER :

NO WA :

PEMBIMBING :

TUJUAN PENELITIAN :

JUDUL/TOPIK :

DITUNJUKAN KEPADA :

Mengetahui,
Unit Skripsi

Mahasiswa/i

.....
NPP.

.....
NIM.

Catatan: *) Coret yang tidak perlu

Harap melampirkan draf proposal skripsi

Di cetak sebanyak 2 lembar