

Form Aktivitas Bimbingan Skripsi (SKR-04)

Pertemuan	Tanggal	Keterangan	Tanda Tangan
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Dosen Pembimbing Skripsi,



UNIVERSITAS
INDONESIA
Veritas, Probitas, Justitia

DEPARTEMEN
TEKNIK INDUSTRI

Form Pendaftaran Ujian Skripsi (SKR-05)

Bersama ini kami sebagai pembimbing skripsi dari:

Nama : _____

NPM : _____

Judul Skripsi : _____

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa yang tersebut namanya di atas telah menyelesaikan skripsinya, siap untuk diuji, dan setelah kami menghubungi dosen yang bersangkutan dan/atau penguji dari luar, kami usulkan nama penguji adalah:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Kami usulkan ujian dapat dilaksanakan sesuai dengan jadwal yang dikeluarkan oleh Sekretariat Departemen Teknik Industri.

Dosen Pembimbing Skripsi,

Depok, _____

(-----)

NIP -----