



FORM PERSETUJUAN UJIAN PROPOSAL TUGAS AKHIR (TA)

No :
 Lampiran :
 Hal : Persetujuan Ujian Proposal 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 proposal kepada Bapak/Ibu. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini saya lampirkan proposal Tugas Akhir yang telah disetujui oleh pembimbing utama dan pembimbing pendamping.

No	Nama		Tanda tangan
1		Pembimbing 1	
2		Pembimbing 2	

Pemohon,

(.....)
 NIM

Mengetahui,
 Ketua Tim KTI Fakultas Kedokteran
 Universitas Mataram,

(Dr. dr. Metta Octora, M. Kes., Sp.MK.)
 NIP. 19781002 200312 2 004