

**FORM BUKTI PARTISIPASI SEMINAR HASIL**

Nama : .....  
NIM : .....  
Semester : .....

<b>NO</b>	<b>TGL</b>	<b>JUDUL SEMINAR</b>	<b>PEMBIMBING</b>	<b>PARAF</b>

Kaprod Administrasi Bisnis

**Dr. Amma Fazizah S.Sos., M.AB**  
**NIP.Y. 0691103040**