

FORMULIR PENGAJUAN GANTI JUDUL TUGAS AKHIR

Nama :
NIM :
Dosen Pembimbing I :
Dosen Pembimbing II :
Seminar Proposal : ☐Sudah ☐Belum / Tanggal sempro **jika sudah**

Dengan ini mengajukan penggantian Judul Tugas Akhir Program Studi Sarjana Farmasi :

Judul Lama :

Menjadi

Judul Baru :

Alasan penggantian :

Malang,

NIM

Tanda tangan mahasiswa dan dosen pembimbing wajib ada