

FORMULIR PENGAJUAN PENGGANTIAN DOSEN PEMBIMBING
PENULISAN TUGAS AKHIR

Kepada, Yth. : Koordinator / PJMK
Tugas Akhir Program Studi Sarjana Farmasi
FKUB

Nama :
NIM :
Judul Penelitian :

Dengan Ini mengajukan penggantian dosen pembimbing penulisan Tugas Akhir Program Studi Sarjana Farmasi :

1.	Nama Dosen Pembimbing	:	
	Komisi	:	Pembimbing 1 / Pembimbing 2*
	Alasan Penggantian	:	
2.	Nama Dosen Pembimbing	:	
	Komisi	:	Pembimbing 1 / Pembimbing 2*
	Alasan Penggantian	:	

Malang,

NIM.

Catatan :

1. (*) Coret salah satu
2. Lengkapi form dan upload pada link pengajuan di web TA
3. Cek dosen pengganti pada web TA