

LEMBAR KONSULTASI

Proposal Penelitian

N A M A :

No. Induk Mahasiswa :

Judul Penelitian :

Tanggal mulai :

Pembimbing :

No.	Tanggal	Konsultasi	Paraf		Ket.
			Mhs.	Dosen	

Dinyatakan selesai

Tanggal :

Dosen Pembimbing,

NIP.