RENCANA UJIAN SKRIPSI

N a m a Mahasiswa :……..

NPM : ……

Program Studi :…….

Direncanakan UJian Skripsi :

Hari/Tanggal :……..

Waktu :……..

Tempat :……..

Persetujuan Komisi Pembimbing :

Komisi Pembimbing	Hari/Tanggal/Waktu	Paraf
Ketua Sidang :		
Sekretaris :		
Penguji –I :		
Penguji –II :		

TANDA TERIMA UNDANGAN

Komisi Pembimbing	Hari/Tanggal/Waktu	Paraf
Ketua Sidang :		
Sekretaris :		
Penguji –I :		
Penguji –II :		