**FORM PENGUSULAN SEMINAR KKP**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ………………………………………………………………………….

NIM : ………………………………………………………………………….

No. HP : ………………………………………………………………………….

Melalui ini mengusulkan pelaksanaan seminar KKP yang dijadwalkan pada:

Hari/tanggal : ………………………………………………………………………….

Waktu : ………………………………………………………………………….

Judul KKP : ………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………….

Adapun persetujuan dosen Pembimbing dan Penguji sebagai berikut **(MOHON UNTUK DOSEN TIDAK MENANDATANGANI FORM INI JIKA ISIAN DIATAS MASIH KOSONG)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Dosen** | **Status** | **Tanda tangan** |
| 1 |  | Pembimbing | 1. |  |
| 4 |  | Penguji |  | 2.  |

Banda Aceh, ……………………………

Pemohon

(…………………………………………..)

**NOTE:**

1. **DISERAHKAN KE ADMIN PRODI PALING LAMBAT 1 MINGGU SEBELUM PELAKSANAAN SEMINAR**