



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN PROPOSAL
TAHUN AKADEMIK 20...../20.....

Nama : _____
NIM : _____
Prodi : _____
Judul Skripsi : _____

Pembimbing I : _____
Pembimbing II : _____

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing I
1				
2				
3				
4				
5				

* Minimal pertemuan dengan pembimbing 3x, maksimal 5x

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran Perbaikan	Paraf Pembimbing II

** Lembar ini diserahkan dengan proposal yang telah di ACC Pembimbing dan Ketua Prodi

Menyetujui,
Pembimbing I,

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Menyetujui,
Pembimbing II

NIDN.

NIDN.

NIDN.