



# Institut Sains dan Teknologi Terpadu Surabaya

Jalan Ngagel Jaya Tengah 73 – 77, Surabaya 60284 , Indonesia

Telp. (031) 5027920 Fax. (031) 5041509

## KONSULTASI POSTER TUGAS AKHIR/ TESIS

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
 NRP Mahasiswa : \_\_\_\_\_  
 Dosen Pembimbing : \_\_\_\_\_  
 Co. Dosen Pembimbing : \_\_\_\_\_  
 Judul Tugas Akhir / Tesis \*) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Surabaya, \_\_\_\_\_

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Co. Pembimbing

Pemohon

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

( \_\_\_\_\_ )

Tim ECC

Tim Estetika/DKV

( \_\_\_\_\_ )


( \_\_\_\_\_ )

### Catatan:

- Hasil konsultasi wajib ditulis pada tabel yang terdapat di balik halaman ini.
- Tim ECC dan Estetika/DKV ditulis oleh koordinator poster

\*) Coret yang tidak perlu

- **HASIL KONSULTASI ISI /KONTEN**, merujuk pada tulisan/text yang terdapat dalam poster

No.	Tanggal	Keterangan	Paraf Dosen
1		Konten	
2		Draft Design	
3			
4			
5			
6			
7			

- **HASIL KONSULTASI ESTETIKA**, merujuk pada desain layouting/tampilan poster

Nama Dosen Konsultan : \_\_\_\_\_

No.	Tanggal	Keterangan	Paraf Dosen
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			