**FORMULIR USULAN MAHASISWA PEMBAHAS**

Nama Mahasiswa : Nama

Nim : 2411010000

Judul Skripsi : Judul Skripsi

Usulan Mahasiswa Pembahas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Nama/Nim | Tanda Tangan |
| 1. | Nama pembahas 1 | 1. |
| 2. | Nama pembahas 2 | 2. |

**FORMULIR PERYATAAN BERSEDIA**

**MENJADI PEMBIMBING DAN PENGUJI SEMINAR PROPOSAL**

**Nama : Nama**

**NIM : 2411010000**

**Hari/Tanggal : Senin, 31 Februari 2024**

**JAM : 09.00 Wita - Selesai**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **Jabatan** | **Tanda Tangan** |
| 1 | Nama Pembimbing 1 | **Pembimbing (1)** |  |
| **2** | Nama Pembimbing 2 | **Pembimbing (2)** |  |
| **3** | Nama Penguji 1 | **Penguji (1)** |  |
| **4** | Nama Penguji 2 | **Penguji (2)** |  |

Keterangan :

1. Tanggal Daftar :
2. Tanggal Kembali :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Form Usulan Dosen Penguji  Nama Mahasiswa : Nama  Nama Dosen Pembimbing : 2411010000  Judul Skripsi : Judul Skripsi  Usulan Dosen Penguji | | | |
| **No** | **Nama yang diusulkan** | **Intansi asal** | **Disetujui/Tidak** |
| 1 | Nama Dosen Penguji 1 | Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Mulawarman |  |
| 2 | Nama Dosen Penguji 2 | Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Mulawarman |  |
| Atas Usulan dari :  Selaku Pembimbing I  Nama Pembimbing 1  NIP. NIP Pembimbing 1 | | | |