

**Program Studi Teknik Infomatika  
Fakultas Teknologi Informasi dan Sains  
Universitas Katolik Parahyangan**

**FORMULIR PENDAFTARAN REVIEW SKRIPSI 1**

**Semester: Ganjil/Genap\* 20……. /20…….**

**Presentasi Skripsi 1 untuk:**

**NPM /Nama : Nama:**

**Topik Skripsi :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pembimbing Utama/Tunggal** | Nama: | **Pembimbing Pendamping** | Nama: |

**dengan pembimbing :**

**dapat dilaksanakan karena seluruh syarat akademik dan administrasi untuk pelaksanaan sidang skripsi tersebut sudah terpenuhi.**

**Jadwal ujian/kuliah mahasiswa pada saat pelaksanaan sidang adalah sbb :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hari/Tanggal/Jam** | **Mata Kuliah** | **Hari/Tanggal/Jam** | **Mata Kuliah** |
| **1.** |  | **6.** |  |
| **2.** |  | **7.** |  |
| **3.** |  | **8.** |  |
| **4.** |  | **9.** |  |
| **5.** |  | **10.** |  |

PERHATIAN : Kesalahan pengisian dapat mengakibatkan presentasi bentrok dengan jadwal ujian/kuliah. Jika terjadi bentrok karena kesalahan pengisian, maka jadwal presentasi tidak akan diubah !!!

**Menyetujui,**

|  |
| --- |
| Tgl: **/ /20** |
| Ttd: |
| **Koordinator Skripsi** |

|  |
| --- |
| Tgl: **/ /20** |
| Ttd: |
| **Pembimbing Utama/Tunggal** |

|  |
| --- |
| Tgl: **/ /20** |
| Ttd: |
| **Pembimbing Pendamping** |

**Petunjuk :**

1. \* = coret yang tidak perlu
2. **Seluruh tanggal harus diisi dengan lengkap dan jelas**
3. Pada saat meminta persetujuan koordinator skripsi, harus memperlihatkan seluruh dokumen yang diperlukan pada saat sidang dan kartu bimbingan
4. Jika terjadi perubahan waktu dan tempat pelaksanaan sidang skripsi, formulir harus diganti dengan yang baru.