

FORM ALASAN TIDAK BIMBINGAN

KP TA *) FAKULTAS TEKNOLOGI INFORMASI UNIVERSITAS KRISTEN MARANATHA

KRISTEN WAY WINDWIN	
ANDUNG X	

Nama	:	
NRP	:	

^{*)} Beri tanda centang pada salah satu pilihan

No.	Tanggal	Alasan Tidak Bimbingan	TTD Pemb.	Paraf Koord.
	s/d			
	s/d			