**­KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI**

**UNIVERSITAS HALU OLEO**

**FAKULTAS FARMASI JURUSAN FARMASI**

Alamat : Kampus Hijau Bumi Tridharma Anduonohu, Kendari Telp. (0401) 3194347, Fax. (0401) 31952874

**NILAI PROPOSAL**

Nama : #NAMA

NIM : #NIM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Judul | : | “ #JUDUL ” |

Nilai :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Kriteria | Nilai |
| 1. | Penulisan |  |
| 2. | Materi |  |
| 3. | Penyajian |  |
| Nilai Akhir | |  |

Keterangan :

81 – 100 = A

61 – 80 = B

<20 = E

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kendari, #TGL  Ketua Jurusan Farmasi    #KETUASIDANG  **NIP.** #NIPKETUASIDANG |

