**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI**

**UNIVERSITAS HALU OLEO**

**FAKULTAS FARAMASI JURUSAN FARMASI**

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

**REKOMENDASI**

Pada Hari Ini, Tanggal #TGL, telah dilaksanakan Seminar Proposal Penelitian Mahasiswa:

Nama : #NAMA

NIM : #NIM

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

Memperhatikan hasil penilaian Panitia Seminar Proposal, maka disepakati bahwa Proposal Penelitian Ini layak/tidaklayak \*) sebagai Proposal Penelitian dengan nilai ……

|  |  |
| --- | --- |
| Ketua Sidang  #KETUASIDANG  **NIP.** #NIPKETUASIDANG | Kendari, #TGL  Sekretaris Sidang  #SEKRETARISSIDANG  **NIP.** #NIPSEKRETARISSIDANG |

Catatan Perbaikan : ……………………………………………………………………………

....…………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………