


KEGIATAN PRA PEMBIMBINGAN

Tanggal : s/d Tanggal :

Dosen Calon Pembimbing : Dr.Singgih Saptadi, ST.MT

No	Tanggal	Paraf Dosen	Catatan
1.	27/8 '18		SOP & TC.
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Dosen Calon Pembimbing,



Dr. Singgih Saptadi, ST.MT
NIP. 197403162001121001