**LEMBAR PENGESAHAN PROPOSAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Judul Kegiatan** | **:** |  |
| **Tempat Kegiatan** | **:** |  |
| **Ketua Pelaksana** | **:** | **Diisi nama dan \no WA** |
| **Waktu Pelaksanaan** | **:** |  |
| **Anggaran yang di ajukan** | **:** |  |
| **Sponsor (jika ada)** | **:** | **Diisi nama Lembaga yang memberi sponsor** |

Mataram, ………………..

|  |  |
| --- | --- |
| Ketua Ormawa/UKF  ………………………………..  NIM………………………….. | Ketua Pelaksana  ………………………………..  NIM………………………….. |

**Mengetahui**

|  |  |
| --- | --- |
| Ketua BEM  Fakultas Kedokteran Universitas Mataram  ………………………………..  NIM………………………….. | Pembina Ormawa/UKF  ………………………………..  NIP………………………….. |

**Menyetujui**

Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaa dan Alumni

Fakultas Kedokteran Universitas Mataram

………………………………..

NIP…………………………..