

Nama Mahasiswa: _____

Program Studi/NIM: _____/_____

Judul Proposal : _____

Pembimbing 1 : _____

Pembimbing 2 : _____

Hari/Tanggal Sidang : _____

Petunjuk Umum: [Sesuaikan dengan Prodi Masing-masing]

Aspek yang dinilai*			
[Sesuaikan dengan Pedoman Skripsi/TA Prodi masing-masing]			
TOTAL			

Tgl:

Penguji,

(nama lengkap)