

Nomor : 046/PHL/S-1/UUI/IX/2014
Lampiran : 1 (satu) Eks
Perihal : **Mohon Kesediaan Membimbing SKRIPSI**

Banda Aceh, 31 Oktober 2014

Kepada Yth :
Bapak/Ibu
di –
Tempat

Dengan Hormat,

1. Sehubungan dengan dimulainya penyusunan SKRIPSI bagi Mahasiswa Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ubudiyah Indonesia Tahun Ajaran 2014/2015, dengan ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk membimbing SKRIPSI mahasiswa yang namanya tersebut di bawah :

Nama :
NIM :
Semester :
Judul SKRIPSI :

2. Bahwa Jadwal Seminar Proposal dimulai sejak tanggal **04 April 2015 s/d 25 April 2015** dan jadwal Sidang Hasil SKRIPSI pada Tanggal **13 Juni 2015 s/d 27 Juni 2015**
3. Perlu kami informasikan Judul Skripsi mahasiswa tersebut sudah melalui proses seleksi akademik Universitas Ubudiyah Indonesia. Perubahan Judul diperbolehkan namun **Tidak Merubah Topik dan Tema** yang ingin di teliti.
(Form Terlampir)
4. Demikian hal ini kami sampaikan atas kesediaan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Banda Aceh, 31 Oktober 2014

Ketua Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat



Rahmayani, SKM., M.Kes

USULAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat/ Tanggal Lahir :

Alamat :

Pendidikan Terakhir :

Sehubung dengan penyusunan SKRIPSI bagi mahasiswa Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan dan sebagaimana ketentuan yang berlaku pada Universitas Ubudiyah Indonesia dengan ini saya menyatakan bersedia membimbing mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama :

NIM :

Judul :
.....
.....
.....

Demikianlah surat ini saya sampaikan, atas kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Banda Aceh,.....

()

USULAN PERUBAHAN JUDUL

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Tempat/ Tanggal Lahir :

Alamat :

Adalah Pembimbing SKRIPSI Mahasiswa Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ubudiyah Indonesia di bawah ini :

NAMA :

NIM :

Adapun Judul yang di usulkan sebagai berikut :

.....
.....
.....
.....
.....

Demikianlah surat ini saya sampaikan, atas kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Banda Aceh,.....

()

LEMBARAN KONSULTASI SKRIPSI

NAMA MAHASISWA :

NIM :

JUDUL SKRIPSI :

PEMBIMBING :

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI YANG DIKONSULTASI	TANDA TANGAN	KETERANGAN
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Banda Aceh,.....
Pembimbing

()

