|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN****FAKULTAS ILMU KESEHATAN****UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO** | Nomor | FORM-DKB/00/S/004 |
| Revisi Ke | 00 |
| Tanggal Berlaku | 1 Agustus 2022 |
| Halaman | 1  |

**PERSETUJUAN SEMINAR PROPOSAL SKRIPSI**

Yang bertanda tangan di bawah ini, pembimbing proposal skripsi telah menyetujui seminar proposal skripsi mahasiswa :

Nama : …………………………………………………………………..

NIM : …………………………………………………………………..

Judul Proposal : …………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah akan diselenggarakan pada :

Hari : …………………………………………………………………..

Tanggal : …………………………………………………………………..

Waktu : …………………………………………………………………..

Tempat : …………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Dosen**  | **Waktu Pelaksanaan Seminar Proposal (Hari, Tgl & Jam)** | **Tanda Tangan** |
| 1 | Dosen Pembimbing : |  |  |
| 2 | Dosen Penguji : |  |  |

Sidoarjo, ……………………………

Menyetujui

Ka Prodi

**(…………………………………..)**