|  |
| --- |
|  |
| Sehubungan dengan Sidang Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa : |
| Nama | : ………………………………………………………………………….. |
| NIM | : …………………………………………………………………………… |
| IPK | : ……………………………………………………………………………  |
| Jumlah SKS Semu | : …………………………………………………………………………… |
|  |
| Judul Skripsi/Tugas Akhir : |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Maka dengan ini ditugaskan kepada :  |
|  |  | NIP. |  |
|  |  | NIP. |  |
|  |  | NIP. |  |
|  |  | NIP. |  |
| Sebagai Dosen Penguji\*\* dalam Sidang Skripsi/TA yang akan dilaksanakan pada : |
| Hari/Tanggal | : ………………………………………………………………………….. |
| Jam | : …………………………………………………………………………… |
| Ruangan | : …………………………………………………………………………… |
| Demikian penugasan ini dibuat untuk dilaksanakan. |
|  |  |
|  |  | Samarinda,  | .................................................. |
|  |  | Ketua Program Studi. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | NIP. |
|  |
| \* Beri tanda silang sesuai dengan program studi mahasiswa\*\*Dosen Penguji terdiri atas Pembimbing I, Pembimbing II, dan 2 (dua) Dosen Penguji Anggota |