|  |
| --- |
| KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINSDAN TEKNOLOGIUNIVERSITAS BORNEO TARAKAN**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**Jalan Amal Lama Nomor 1, TarakanTelepon. 08115307023Laman: fikes.ubt.ac.id Surel: fikes@borneo.ac.id**FORMULIR PENGAJUAN UJIAN****SEMINAR PROPOSAL** |
|  |
|  |
| Saya yang bertanda tangan dibawah ini : |
|  |
| Nama | : ………………………………. |
|  |  |
| NPM | : ………………………………. |
|  |  |
| Program Studi | : S1 Kebidanan |
|  |  |
| Dengan ini mengajukan permohonan Ujian Seminar Proposal dengan Judul :………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………. |
|  |
| Adapun persyaratan untuk melaksanakan Ujian Seminar Proposal terlampir.Demikian permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih. |
|  |
|  |
|  | Tarakan, ………………….Pemohon…………………………….NPM. |
|  |  |
| Mengetahui |
| Pembimbing I…………………………….NIDN. | Pembimbing II…………………………….NIDN. |