**FORMULIR PERMOHONAN PERUBAHAN JUDUL KTI**

Kepada :

Koordinator Tim KTI

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Bersama surat ini, kami mahasiswa :

Nama : ………………………………………………………………………...

NIM : ………………………………………………………………………...

Mengajukan Permohonan perubahan judul KTI :

Judul KTI semula adalah :

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

Diubah dengan judul yang baru :

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

Dengan alasan :

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

Atas persetujuannya, diucapkan terima kasih.

Yogyarta, …………………………..

Mengetahui.

Dosen Pembimbing KTI Pemohon

(.……………………………) (……………………………..)

Disetujui Tim KTI

Koordinator Anggota Tim

(.……………………………) (……………………………..)