



LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR PROPOSAL SKRIPSI

Yang bertandatangan di bawah ini

Nama Pembimbing :

NIK :

Dengan ini menyatakan, menyetujui mahasiswa tersebut di bawah ini untuk mengikuti Seminar Proposal Skripsi sesuai dengan jadwal yang sudah ditentukan

Nama Mahasiswa :

NIM :

Pembimbing :

Judul :

Yogyakarta,

Dosen Pembimbing Skripsi,

()

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.4
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamantirto • Kasihan • Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 215
Fax : (0274) 387658
Email : nursing@umy.ac.id
www.nursing.fkik.umy.ac.id

