**FORMULIR REVISI**

**JUDUL SKRIPSI**

Nama Mahasiswa :

No. Mahasiswa : / / KU /

Judul Lama :

Judul Baru :

Nama Pembimbing

A. Materi : NIP.:

B. Metodologi : NIP.:

Mengetahui : Yogyakarta, ………………...........

1. Pembimbing Materi Mahasiswa yang mengajukan

……………………………….. ……………………………………

NIP.:

2. Pembimbing Metodologi

……………………………….

NIP.:

**CATATAN**

**FORMULIR REVISI JUDUL SKRIPSI TERLAMPIR SUPAYA SEGERA DIKETIK :**

1. Lembar ini diketik dan dibuat rangkap 4 serta dimintakan tanda tangan Pembimbing 1 dan Pembimbing 2.
2. Lembar ini **SEGERA** dikumpulkan ke Sekretariat Prodi Pendidikan Dokter, Gd.Grha Wiyata Lt.1.