**FORMULIR PERGANTIAN DOSEN SKRIPSI**

Nama Mahasiswa :

No. Mahasiswa : / / KU /

Judul :

Nama Pembimbing

A. Materi : NIP.:

B. Metodologi : NIP.:

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

1. Pembimbing Materi Lama 3. Pembimbing Materi/Metodologi Baru

……………………………….. ……………………………………

NIP.:

2. Pembimbing Metodologi

……………………………….

NIP.:

Mahasiswa yang mengajukan

………………………………..

**CATATAN**

**FORMULIR PERGANTIAN DOSEN 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.