

Lampiran 2. Lembar Kesiediaan Pembimbing Skripsi

	KESEDIAAN SEBAGAI PEMBIMBING TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI SARJANA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA TAHUN AKADEMIK
---	---

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :
NIP :
Instansi :

Bersedia menjadi pembimbing Utama Tugas Akhir, dan

Nama :
NIK :
Instansi :

Bersedia menjadi pembimbing Anggota Tugas Akhir dari mahasiswa Program Sarjana Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan RS Husada di bawah ini:

Nama :
NIM :
Judul Skripsi :

Demikian surat kesediaan membimbing ini kami buat, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Jakarta, 2024

Dosen Pembimbing Utama,

Dosen Pembimbing Anggota,

(Nama dosen)
NIK.

(Nama Dosen)
NIK.