

Lampiran 4 . Form Konsultasi Bimbingan Tugas Akhir



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI SARJANA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN RS HUSADA
TAHUN AKADEMIK

Nama Lengkap :
NIM :
Program Studi : S1 Administrasi Kesehatan/ S1 Keperawatan
Judul Tugas Akhir :

No	Tanggal	Materi Konsultasi	TTD	Catatan
1				
2				
3				
4				
5				

Jakarta, 2024
Pembimbing Utama / Anggota

(.....)

NIK.

Catatan:
Bimbingan Tugas Akhir minimal 8 kali konsultasi, baik ke Pembimbing Utama dan Pembimbing Anggota