SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) MATARAM
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
TERAKREDITASI BADAN AKREDITASI NASIONAL - PERGURUAN TINGGI
Nomor : 005/BAN-PT/AK.XII/S1/IV/2009

KARTU SEMINAR*

NAMA : _____

NPM : ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tanda Tangan : ( )

No.	Hari/Tanggal	Nama Mahasiswa Yang Diseminarkan	Judul Skripsi	Paraf Pembimbing Utama

Ket : *Seminar Proposal/Hasil

Mengetahui,

TTD

KETUA PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN