



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN
FAKULTAS TEKNIK PROGRAM STUDI TEKNIK SIPIL
Jalan Ciumbuleuit 94, Telepon 022 – 2033691 – Bandung 40141

SEMINAR JUDUL SKRIPSI

Nama Mahasiswa :

NPM :

Nama Dosen Pembimbing :

Nama Ko-Dosen Pembimbing :

Komunitas Bidang Ilmu :

Judul Skripsi :

.....

.....

Hari / Tanggal :

Waktu :

Ruang :

Bandung,

Menyetujui

.....
(nama dosen pembimbing)

.....
(nama ko -Pembimbing)

Mengetahui,

.....
Ketua Komunitas Bidang Ilmu