



UNIVERSITAS KATOLIK PARAHYANGAN
FAKULTAS TEKNIK

JL.Ciumbuleuit No94, Telp : 022-2033691, Fax : 022-2033692
Bandung, 40141

FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : _____
NPM. : _____
Pembimbing : _____
Ko-Pembimbing : _____
Semester : _____
Tahun Akademik : _____

No.	Tanggal	Catatan	Tanda Tangan	
			Mahasiswa	Pembimbing / Ko-Pembimbing

Skripsi telah selesai tanggal _____

Bandung, _____
Pembimbing,

Ko-Pembimbing,

(_____)

(_____)