

---

---

**FORMULIR PENDAFTARAN: UJIAN SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : \_\_\_\_\_ No. HP. \_\_\_\_\_

Nomor Induk Mahasiswa : \_\_\_\_\_

Bidang Tugas Akhir\* :  Gizi Klinik  
\*pilih salah satu dan beri ✓  Gizi Masyarakat  
 Gizi Institusi (*Food Service*)

Judul Tugas Akhir : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pembimbing Utama : \_\_\_\_\_

Pembimbing Pendamping : \_\_\_\_\_

Ketua Penguji : \_\_\_\_\_

Hari / Tanggal : \_\_\_\_\_

Waktu (beri tanda ✓) :  Sesi 1 08.00 – 09.30  Sesi 3 13.00 – 14.30  
 Sesi 2 10.00 – 11.30  Sesi 4 14.30 – 16.00

Ruang (diisi bag. Akademik) : \_\_\_\_\_

Bandar Lampung, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Pembimbing \_\_\_\_\_ Mahasiswa \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

.....

2. \_\_\_\_\_

.....

- Keterangan:
1. Formulir wajib diisi lengkap dan dibawa saat pendaftaran ujian Seminar Hasil Tugas Akhir
  2. Waktu seminar hasil ditentukan berdasarkan kesediaan waktu penguji dan pembimbing
  3. Pendaftaran ujian Seminar Hasil Tugas Akhir paling lambat H-2 dari waktu yang direncanakan