

Nama Mahasiswa

## Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan



BINA USADA BALI
SK MENDIKNAS RI. NOMOR 122/D/O/2007
TERAKREDITASI BAN PT.NOMOR 1144/SK/BAN-PT/Akred/PT/XII/2020
Kompleks Kampus MAPINDO Jl. Padang Luwih, Tegal Jaya, Dalung - Badung
Telp. (0361) 9072036, Email: binausada@yahoo.com Web: binausadabali.ac.id

## FORM PENGAJUAN JUDUL TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI SARJANA ILMU KEPERAWATAN

| NIN | M :                           |
|-----|-------------------------------|
| Kel | as :                          |
|     | JUDUL YANG DIAJUKAN MAHASISWA |
| 1.  |                               |
|     |                               |
| 2.  |                               |
|     |                               |
| 3.  |                               |
|     |                               |
|     | Mengetahui                    |
|     | Pembimbing II                 |
|     |                               |
|     | ()<br>NIK.                    |
|     |                               |
|     | JUDUL YANG DISETUJUI          |
| 1.  |                               |
|     |                               |
|     | Menyetujui                    |
|     | Pembimbing I                  |
|     |                               |
|     | ()<br>NIK.                    |

NB: 1. Mahasiswa mengajukan tiga judul proposal ke pembimbing II

2. Pembimbing I akan memilih salah satu dari tiga judul yang sudah di rekomendasikan dari pembimbing II