Program Studi Teknik Informatika
Fakultas Teknologi Informasi
Universitas Mercu Buana Yogyakarta

Tgl. Mulai Skripsi : _____
Tgl. Batas Akhir Skripsi : _____

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama : _____
NIM : _____
Judul Skripsi : _____
_____
_____
Dosen Pembimbing : _____

Tanggal	Catatan/Saran/Perbaikan	Paraf Pembimbing

Yogyakarta, _____
Menyetujui Pendadaran,
Dosen Pembimbing,

_____