

UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Hal : Usulan Penguji Ujian Proposal Skripsi

Yth. Wakil Dekan I
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Dengan ini kami mengajukan usul pelaksanaan ujian proposal skripsi pada :

Hari / tanggal :

Jam / Tempat : WIB / Media Online

Bagi mahasiswa atas nama :

Nama :

NIM :

Program Studi : S-1 Gizi

Ujian ke :

Judul :

Dengan usulan nama penguji :

1. Ketua Penguji

Nama :

Instansi/Dept. :

2. Anggota Penguji (Luar)

Nama :

Instansi/Dept. :

Gol. / NIP. / NPWP:

3. Pembimbing 1

Nama :

4. Pembimbing 2 / Instruktur

Nama :

Atas perhatian Saudara kami sampaikan terima kasih.

Surabaya, 2020

Pembimbing

Komisi Skripsi

.....
NIP.

.....
NIP/NIDK.

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Gizi

.....
NIP