



YAYASAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA JAWA BARAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN PPNI JAWA BARAT

PROGRAM STUDI : DIII KEPERAWATAN – S1 KEPERAWATAN – PROFESI NERS

SK. MENDIKNAS RI Nomor : 01/D/O/2009

Kampus I Jl. Ahmad IV NO. 32 Telp./Fax (022) 6121914 Bandung

Kampus II Jl. Muhammad No. 34 Telp./Fax. (022) 6004498 Bandung

FORM PENDAFTARAN SIDANG UJIAN PROPOSAL SKRIPSI NON REGULER

Form 1 (diisi oleh mahasiswa)

NAMA MHS : _____

NIM : _____

PRODI : _____

NO HP MHS : _____

JUDUL SKRIPSI : _____

BIDANG ILMU : _____

PEMBIMBING 1 : _____ Hp _____

PEMBIMBING 2 : _____ Hp _____

NO	LAMPIRAN BERKAS	CHECKLIST
1	BUKTI PEMBAYARAN SEMESTER 3	
2	COVER DEPAN SKRIPSI	
3	LEMBAR PERSETUJUAN UP DARI PEMBIMBING	
4	KHS SEMESTER 1 dan 2	

Form 2 (diisi oleh koordinator)

PENGUJI : _____

HARI/TGL : _____

WAKTU/TEMPAT : _____

Koordinator Skripsi

Bandung, 20...

Mahasiswa

(_____)

(_____)

catatan :

berkas dan form pendaftaran sidang diserahkan ke Rena RNS