



Untuk Dosen Penasehat Akademik

FORM RENCANA KONSULTASI STUDI SKRIPSI

Tahun Akademik : _____
Semester : Genap / Ganjil (pilih)

Nama Mahasiswa : _____ Bidang Konsentrasi : _____
NIM : _____ No Hp : _____
D. Penasehat Akademik : _____ D. Pembimbing Skripsi : _____ (1)
: _____ (2)

BAB	Uraian	Bulan I				Bulan II				Bulan III				Bulan IV				Bulan V				Bulan VI			
		MI	M2	M3	M4	MI	M2	M3	M4	MI	M2	M3	M4	MI	M2	M3	M4	MI	M2	M3	M4	MI	M2	M3	M4
I	Pendahuluan																								
II	Tinjauan Pustaka																								
III	Metode Penelitian																								
U. Seminar Proposal																									
IV	Gambaran Umum Penelitian																								
V	Hasil dan Pembahasan																								
VI	Kesimpulan dan Saran																								
U. Komprehensif																									

Catatan Dosen Penasehat Akademik

Menyetujui,
Dosen Penasehat Akademik

.....
.....
.....
.....

.....



Untuk Mahasiswa

FORM RENCANA KONSULTASI STUDI SKRIPSI

Tahun Akademik : _____
Semester : Genap / Ganjil (pilih)

Nama Mahasiswa : _____ Bidang Konsentrasi : _____
NIM : _____ No Hp : _____
D. Penasehat Akademik : _____ D. Pembimbing Skripsi : _____ (1)
: _____ (2)

BAB	Uraian	Bulan I				Bulan II				Bulan III				Bulan IV				Bulan V				Bulan VI			
		MI	M2	M3	M4	MI	M2	M3	M4	MI	M2	M3	M4	MI	M2	M3	M4	MI	M2	M3	M4	MI	M2	M3	M4
I	Pendahuluan																								
II	Tinjauan Pustaka																								
III	Metode Penelitian																								
U. Seminar Proposal																									
IV	Gambaran Umum Penelitian																								
V	Hasil dan Pembahasan																								
VI	Kesimpulan dan Saran																								
U. Komprehensif																									

Catatan Dosen Penasehat Akademik

Menyetujui,
Dosen Penasehat Akademik

.....
.....
.....
.....

.....