**KONSULTASI DAN MONITORING USULAN PENELITIAN**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama | | |  | | |
| Nomor Induk Mahasiswa | | |  | | |
| Program Studi | | |  | | |
| Nama Dosen Pembimbing | | |  | | |
| Tanggal SK Pembimbing | | |  | | |
| Judul Usulan Penelitian: | | | | | |
| No | Tanggal | Arahan Pembimbing/Prodi | | Tanda Tangan | |
| Pembimbing\*) | Pemonitor |
|  |  |  | |  |  |

*Ket:* \*)*Melampirkan bukti bimbingan jika tanpa tatap muka.*

*Cat: Halaman berikutnya mulai dari judul kolom, dapat ditambah sesuai kebutuhan.*

Tanjungpinang, …………………………

Ketua Program Studi …………………….,

…………………………………………..

NIP/NIDN.