|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSITAS SAM RATULANGI****FAKULTAS MIPA****JURUSAN BIOLOGI** | *Form – BIO9***KARTU KONTROL KESEDIAAN WAKTU PEMBIMBING DAN PENGUJI****UNTUK PELAKSANAAN UJIAN SEMINAR HASIL PENELITIAN** |

Mahasiswa atas nama:

Nama :

NIM :

Prodi : S1 Biologi

Judul :

Disetujui untuk melaksanakan **UJIAN SEMINAR HASIL PENELITIAN,** pada:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAMA** | **Hari/****Tanggal** | **Hari/****Tanggal** | **Hari/****Tanggal** | **Hari/****Tanggal** | **Hari/****Tanggal** |
| **8** | **10** | **13** | **15** | **8** | **10** | **13** | **15** | **8** | **10** | **13** | **15** | **8** | **10** | **13** | **15** | **8** | **10** | **13** | **15** |
| Dosen Pembimbing 1: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dosen Pembimbing 2: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dosen Penguji 1: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dosen Penguji 2: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dosen Penguji 3: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Silahkan DIPARAF pada kotak yang tersedia sesuai dengan kesediaan waktu setiap dosen.

Manado, Tanggal Bulan Tahun

Panitia Seminar,

NAMA