FORM PENDAFTARAN JUDUL SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIM : :

Program Studi : Pendidikan Dokter

Semester :

Mengajukan judul skripsi sebagai berikut :

Judul :……………………………………………………………………

 …………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………….

Metode\* : ( ) Observasional ( ) Eksperimental

Pemohon

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

NIM.

\*: beri tanda centang (✓)