



# UNIVERSITAS SAHID JAKARTA

(Terakreditasi Institusi BAN-PT)

*Tourism and Entrepreneurial University*

## Lembar Persyaratan Seminar Usulan Penelitian Progran Strata Satu (S1) Fakultas Teknologi Pangan Dan Kesehatan

Nama/NPM : .....

Jurusan : .....

Judul Seminar : .....

.....

.....

Persyaratan :

No.	Keterangan	Tanda Tangan
1	Administrasi : SPP ( )	
2	Akademik : Jumlah Kredit ( ) IPK ( )	
3	Telah Menyerahkan Hard Cover Praktek Lapangan	
4	Menyerahkan bukti keikutsertaan Kegiatan Organisasi di Universitas Sahid Jakarta (LDKM, TSIP, BEM, MHJ, dll.)	

Pelaksanaan Seminar Usulan Penelitian :

Hari/Tanggal : .....

Tempat : .....

Jam : .....

Persetujuan	Tanda Tangan
1. Pembimbing : .....	.....
2. Penguji : .....	.....
3. Ketua Panitia : .....	.....

Jakarta, .....  
Ketua Jurusan/Koordinator Pembimbing,

(.....)