



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS TADULAKO  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Soekarno Hatta Kilometer 9 Tondo, Mantikulore, Palu 94119  
Surel: [fk@untad.ac.id](mailto:fk@untad.ac.id) Laman: <https://fk.untad.ac.id>

---

**NAMA MAHASISWA** :  
**STAMBUK** :  
**PROGRAM STUDI** :

1. MAAP SNALHEKTER PLASTIK TRANSPARAN)
2. FORMULIR PENDAFTARAN YANG TELAH DIISI SECARA  
LENGKAP DAN BENAR
3. BUKTI PEMBAYARAN SPP TERAKHIR & HIBAH(COPIAN)
4. KARTU KONTROL BIMBINGAN & KARTU NONTON
5. LEMBAR PENGESAHAN SEMINAR HASIL YANG SUDAH  
DITANDATANGANI OLEH DOSEN PEMBIMBING

PALU, , , 20  
KEPALA BAGIAN UMUM FAKULTAS KEDOKTERAN

SUTRIYANI, S.P., M.P  
NIP 19690902 198903 2 005



Certificate No. : QSC 01687



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS TADULAKO  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Soekarno Hatta Kilometer 9 Tondo, Mantikulore, Palu 94119  
Surel: [fk@untad.ac.id](mailto:fk@untad.ac.id) Laman: <https://fk.untad.ac.id>

**FORMULIR PENDAFTARAN UJIAN SEMINAR HASIL  
FK UNTAD**

Nama Mahasiswa : .....

Stambuk : .....

Hari/Tanggal Ujian : .....

Waktu : .....

Tempat : .....

Pembimbing 1 : Nama : .....

NIP. : .....

Pangkat/Gol. : .....

Tanda Tangan :

Penguji 1 : Nama : .....

NIP. : .....

Pangkat/Gol. : .....

Tanda Tangan :

Penguji 2 : Nama : .....

NIP. : .....

Pangkat/Gol. : .....

Tanda Tangan :

Judul Skripsi : .....

.....

.....

Palu,.....  
Mahasiswa yang mengajukan

.....  
NIM



Certificate No. : QSC 01687