



**FORM KESEDIAAN MENGUJI SEMINAR HASIL PENELITIAN**

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Seminar Hasil Penelitian Tugas Akhir mahasiswa Jurusan/Program Studi Biologi :

1. Nama : .....
2. NIM : .....
3. Judul Skripsi : .....  
.....  
.....

Susunan Tim Seminar Hasil Penelitian :

<b>Nama</b>	<b>Tanda tangan</b>
1. Pembimbing pertama	: ..... .....
2. Pembimbing kedua	: ..... .....
3. Penguji Pertama	: ..... .....
4. Penguji Kedua	: ..... .....

Menyatakan kesediaannya untuk menguji seminar hasil mahasiswa tersebut di atas, yang akan dilaksanakan pada :

- Hari : .....
- Tanggal : .....
- Waktu : .....

Demikian kesediaan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pontianak 20  
Ketua Jurusan/Program Studi

.....  
NIP. ....