UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA
PRODI AKUNTANSI PERPAJAKAN
PROGRAM SARJANA TERAPAN FAKULTAS BISNIS DAN EKONOMIKA
JL KALIURANG KM 14.5 YOGYAKARTA Telp 0274 898444 ext 2717

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR/PENELITIAN TERAPAN

Nama : ……..

No Mahasiswa : ……..

Judul Tugas Akhir (Ind) : ……

……

Judul Tugas Akhir (Ing) : …….

……

Masa Berlaku : ……s/d……..

Periode Semester : ……..

Tugas Akhir/Penelitian Terapan disetujui untuk mengikuti ujian pada : …….

Yogyakarta,…….
Dosen Pembimbing

( )

Catatan : Mahasiswa agar menulis tanggal bimbingan dan keterangan konsultasi kemudian mohon paraf Dosen Pembimbing

No	Tanggal	Keterangan Konsultasi	Paraf	
			Mahasiswa	Dosen