Nomor : ............/UN23.13.01/PT.05/2025

Perihal : Undangan Seminar Proposal Skripsi

Kepada : Yth. 1. ......................................... .. ( Pembimbing I)

2. ......................................... .. ( Pembimbing II )

3. ............................................ ( Penguji I )

4. ............................................ (Penguji II )

Dosen Penguji Proposal Skripsi

Jurusan/Prodi ......................... ................FIKes UNSOED

Purwokerto

Dengan ini kami mengharap kehadiran saudara untuk menguji Proposal Skripsi mahasiswa:

Nama : ..................................

Nomor Induk Mahasiswa : ..................................

Hari/Tanggal : ................. / ..............

Waktu : ..............................WIB

Tempat : ...................................

Ketentuan seminar proposal di Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan UNSOED adalah sebagai berikut:

1. Seminar dapat berlangsung apabila dihadiri oleh pembimbing I, pembimbing II, penelaah I penelaah II dan mahasiswa minimal 10 orang.
2. Seminar dilaksanakan selama 60 menit dengan alokasi waktu sbb :
3. 10 menit penyajian
4. 5 menit tanya jawab mahasiswa
5. 40 menit diskusi dengan pembimbing dan penelaah
6. 5 menit ulasan hasil seminar
7. Mahasiswa dinyatakan lulus apabila memperoleh nilai rata-rata B. Apabila mendapatkan nilai di bawah B, diberi kesempatan mengulang paling cepat 1 minggu sejak dinyatakan tidak lulus.

Mengingat pentingnya acara tersebut, mohon hadir 10 menit sebelum seminar berlangsung. Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Demikian untuk dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Purwokerto, .............................2025

Wakil Dekan Bidang Akademik

………………………………….

NIP...............................................