UNIVERSITAS ISLAM KALIMANTAN
MUHAMMAD ARSYAD AL BANJARI
FAKULTAS TEKNIK
Program Studi Teknk Mesin

Nama	**Pembimbing Proposal**
NPM	**Tgl. SK Bimbingan**
Program Studi	**Tgl. Selesai**
Judul	

KARTU KONSULTASI

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Petunjuk Pembimbing	Paraf

Catatan :
Kartu ini wajib dibawa setiap melaksanakan proses bimbingan

Gunakan NIP untuk Dosen PNS, NIK Dosen Tetap Yayasan, *Merah Pembimbing Proposal

Banjarmasin,
Mengetahui/Membenarkan:
Ketua Program Studi

Nama
NIK/NIP**