Program Magister Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Indonesia

BUKTI KEHADIRAN SEBAGAI OPONEN PADA SEMINAR PROPOSAL

N a m a : _____

N P M : _____

No.	Tanggal	Penyaji	Judul	Tanda Tangan Moderator

Program Magister Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Indonesia

BUKTI KEHADIRAN SEBAGAI OPONEN PADA SEMINAR HASIL

N a m a : _____

N P M : _____

No.	Tanggal	Penyaji	Judul	Tanda Tangan Moderator