**LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR**

**JURUSAN TEKNIK ELEKTRO**

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

Nomor BP : ..............................................................

Program Studi : ..............................................................

Judul Tugas Akhir : .........................................................................................

..........................................................................................

..........................................................................................

Pembimbing I : ...............................................................

Pembimbing II : ...............................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Tanggal** | **Materi Bimbingan** | **Tanda Tangan Pembimbing ….** |
|  |  |  |  |

***\* Jumlah Konsultasi dengan Pembimbing Minimal 9 kali.***

Dengan ini menyatakan telah setuju untuk dilaksanakan sidang Tugas Akhir (TA) mahasiswa tersebut diatas sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan Kepala Program Studi/ Ketua Jurusan.

Padang,……………………………

Pembimbing …..,

NIP.