



Sekolah Tinggi Teknik Surabaya
 Jalan Ngagel Jaya Tengah 73 – 77, Surabaya 60284 , Indonesia
 Telp. (031) 5027920 Fax. (031) 5041509

KONSULTASI POSTER TUGAS AKHIR/TESIS

Nama Mahasiswa : _____
 NRP Mahasiswa : _____
 Pembimbing Utama : _____
 Co. Pembimbing : _____
 Judul Tugas Akhir / Tesis *) : _____

Surabaya, _____

Menyetujui,
 Pembimbing Utama Co. Pembimbing Pemohon

(_____) (_____) (_____)

Tim ECC

Tim Estetika/DKV

(_____) (_____)

Catatan:

Hasil konsultasi wajib ditulis pada tabel yang terdapat di balik halaman ini.

*) **Coret yang tidak perlu**

- **HASIL KONSULTASI ISI/KONTEN**, merujuk pada tulisan/text yang terdapat dalam poster

No.	Tanggal	Keterangan	Paraf Dosen
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

- **HASIL KONSULTASI ESTETIKA**, merujuk pada desain layouting/tampilan poster

Nama Dosen Konsultan : _____ (diisi oleh Koordinator Poster)

No.	Tanggal	Keterangan	Paraf Dosen
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			