|  |  |
| --- | --- |
|  | MAJELIS DIKTILITBANG PP MUHAMMADIYAH STIKES MUHAMMADIYAH BOJONEGOROS1 Administrasi Rumah Sakit (TERAKREDITASI)D-III Perekam dan Informasi Kesehatan (TERAKREDITASI)SK MENDIKBUD NO 410/E/O/2014 Telp : (0353) 5254439, CP : 081252391126gggcvKampus : Jl.A.Yani No. 14 BojonegoroWebsite: [www.stikesmuhbojonegoro.ac.id](http://www.stikesmuhbojonegoro.ac.id) Email stikesmuhbjngr@gmail.com |

Nomor : /I.3AU/A/2020 Bojonegoro, …………………… H

Hal : Permohonan Penguji Seminar Proposal ................................ M

***Kepada Yth :***

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

***Assalamu’alaikum Wr. Wb.***

Sehubungan dengan dilaksanakannya seminar proposal untuk *(Tugas Akhir/Skripsi)* mahasiswa *(D3 Perekam Medis dan Informasi Kesehatan/ S1 Administrasi Rumah Sakit)* STIKES Muhammadiyah Bojonegoro dengan:

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

NIM : .............................................

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

Pukul : .............................................

Ruang : .............................................

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

Judul Skripsi : .............................................

Dengan ini kami memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi penguji seminar hasil mahasiswa tersebut.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

***Wassalamu’alaikum Wr. Wb.***

|  |  |
| --- | --- |
|  | Stikes Muhammadiyah BojonegoroKetuaNs. Sudalhar, M.KepNBM : 891 561 |
|  |  |