



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
 FAKULTAS KOMUNIKASI DAN INFORMATIKA
 PROGRAM STUDI INFORMATIKA**

Jl. A Yani Tromol Pos 1 Pabelan Kartasura Telp. (0271)717417, 719483 Fax (0271) 714448
 Surakarta 57102 Indonesia. Web: <http://informatika.ums.ac.id>. Email: informatika@ums.ac.id

FORMULIR PENGAJUAN PERGANTIAN JUDUL TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
 NIM :
 Judul TA Sekarang :
 Dosen Pembimbing :

Dengan ini mengajukan permohonan untuk ganti judul dengan dosen pembimbing yang sama :

Judul TA Baru :

Demikian surat permohonan ini dibuat dengan mengikuti ketentuan yang berlaku.

Surakarta,

Mengetahui,
 Dosen Pembimbing sekarang

Pemohon

(.....)
 NIK :

(.....)
 NIM :

Biro Skripsi

(.....)
 NIK :