PENGAJUAN PERUBAHAN JUDUL TESIS

Nama Mahasiswa :

NIM :

No. HP :

Alamat Asal :

Judul Lama :

Judul Baru :

Alasan Penggantian :

Judul :

 Semarang, ……………………...

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui dan menyetujui |  |
| Dosen Pembimbing,  | Mahasiswa yang mengajukan, |
|  |  |
| …………………………………. | ……………………………….. |
| NIP.  | NIM |