

**FORM KEHADIRAN MAHASISWA
DALAM SEMINAR PROPOSAL DAN ATAU HASIL PENELITIAN
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU HUKUM FAKULTAS HUKUM UNIVERSITAS LAMPUNG**

NAMA :
N P M :
KONSENTRASI : Keperdataan, Kependanaan, Kenegaraan, Kesehatan *)

No.	Hari/Tgl	Penyaji	Judul Tesis	**)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Bandar Lampung, 20.....
a.n.Ketua
Sekretaris

.....
NIP.

- *)= Coret yang tidak sesuai
**)= Tanda Tangan Sekretaris Seminar
Syarat seminar I = ikut 5 kali seminar
Syarat seminar II = ikut 10 kali seminar