

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS ISLAM INDONESIA

**FORMULIR PENGAJUAN JUDUL KTI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nama | : | …………………………….………………. | Nilai Pen.Kes. | : | ………. (minimal C) |
| NIM | : | …………………………….…………….… | IPK ≥ 3,00 Semester 4 | : | ……….  |
| No. HP | : | …………………………….…………….… |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Judul Utama | : |  |
| Latar BelakangUrgensi/besarnya masalah yang diambil, *state of the art,* dll | : |  |
| Rumusan Masalah | : |  |
| Tujuan Penelitian | : |  |
| Keaslian PenelitianCantumkan 3 judul penelitian terkini mengenai topik yang akan diambil (maksimal 10 tahun terakhir) | : |  |

|  |
| --- |
| **Diisi apabila mahasiswa mengikuti Penelitian Payung/PKM/Lainnya**  |
| Jenis Penelitian | : |  |
| Judul Penelitian | : |  |
| Dosen Pembimbing | : |  |
| **Diisi apabila mahasiswa TIDAK mengikuti Penelitian Payung/PKM/Lainnya**  |
| Judul AlternatifDiisi apabila tidak mengikuti penelitian payung | : |  |
| Latar BelakangUrgensi/besarnya masalah yang diambil, *state of the art,* dll | : |  |
| Rumusan Masalah | : |  |
| Tujuan Penelitian | : |  |
| Keaslian PenelitianCantumkan 3 judul penelitian terkini mengenai topik yang akan diambil (maksimal 10 tahun terakhir) | : |  |

Yogyakarta, ...............................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DPA | Dosen Pembimbing KTI (Utama) | Dosen Pembimbing KTI (Alternatif) |
| …………………………………….. | …………………………………….. | …………………………………….. |

NB : Formulir dikembalikan kembali ke Admin KTI dilampiri dengan bukti setoran pembayaran pengajuan judul KTI (Bank BNI Syariah)