

Form 14

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN UNIVERSITAS UDAYANA

**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**

Alamat : Jalan PB. Sudirman Denpasar Telp./Fax. (0361) 255378

**Formulir Jadwal Seminar Skripsi**

Yth. Kasubag Akademik FISIP UNUD

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

 Nama:……………………………

 NIM:…………………….

 Program Studi: ………………….

 Judul:……………………………..

menyatakan bahwa saya telah berkomunikasi dengan masing-masing anggota Dewan Seminar. Atas dasar komunikasi tersebut saya telah berkonsultasi dengan Ketua Dewan Seminar (Pembimbing Utama) dengan mempertimbangkan aturan-aturan dalam Pedoman Skripsi. Konsultasi tersebut menghasilkan usulan jadwal Seminar Skripsi pada:

 Hari/Tanggal:…………………………………….

 Jam:………………………………………………….

Demikian keterangan ini saya sampaikan dengan sebenarnya.

Denpasar, ……………………….

Nama Mahasiswa

*Catatan:*

* *Formulir ini diisi oleh Mahasiswa dan diserahkan kepada Sub Bag Akademik bersama dengan persyaratan lainnya.*