|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,DAN TEKNOLOGI**UNIVERSITAS UDAYANA**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK Alamat : Kampus Jalan PB.Sudirman Denpasar & Kampus Bukit Jimbaran  Telepon : (0361) 255378, 255916  Laman : [www.fisip.unud.ac.id](http://www.fisip.unud.ac.id) |

**Persetujuan Pembimbing untuk Revisi Skripsi**

Skripsi mahasiswa dengan:

Nama:…………..

NIM:……………

Program Studi:……………..

Judul:………………………..

Hari/Tanggal Seminar Skripsi:……………………….

**dinyatakan sudah melakukan revisi atas Skripsinya.**

|  |  |
| --- | --- |
| Pembimbing Utama  (Nama)  (Tanggal) | Pembimbing Pendamping  (Nama)  (Tanggal) |

***Catatan:***

*Setelah ditandatangani, formulir ini diphotocopy oleh mahasiswa sebanyak Pembimbing dan Penguji yang hadir saat Seminar Skripsi dan diberikan kepada Pembimbing Utama bersama dengan persyaratan lainnya.*