|  |  |
| --- | --- |
|  | KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,DAN TEKNOLOGI**UNIVERSITAS UDAYANA**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIKAlamat : Kampus Jalan PB.Sudirman Denpasar & Kampus Bukit JimbaranTelepon : (0361) 255378, 255916Laman : [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.*