**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 diphoto copy oleh mahasiswa sebanyak Pembimbing dan Penguji yang hadir saat Seminar Skripsi dan diberikan kepada Pembimbing Utama bersama dengan persyaratan lainnya.*