**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.*