

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS UDAYANA

**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**

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

Form 13

**Persetujuan Pembimbing untuk Seminar Tugas Akhir**

Tugas Akhir mahasiswa dengan:

 Nama:…………..

 NIM:……………

 Program Studi:……………..

 Judul:………………………..

dinyatakan **layak** untuk mengikuti Seminar Tugas Akhir. Waktu pelaksanaan Seminar Tugas Akhir diatur berdasarkan kesepakatan antara Pembimbing, Penguji dan Mahasiswa.

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

***Catatan:***

* *Formulir tersebut diisi dan diajukan oleh Mahasiswa kepada Pembimbing.*
* *Formulir ini kemudian diserahkan kepada Sub Bag Akademik saat melakukan pendaftaran Seminar Tugas Akhir.*