**LEMBAR PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI (U3)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a :

N I M :

Program Studi :

Departemen :

Alamat Rumah :

No. Telpon/HP :

telah disetujui untuk melaksanakan ujian skripsi pada :

Hari :

Tanggal :

Tempat :

Waktu :

Judul Skripsi :

oleh Dosen Pembimbing / Penguji sebagai berikut :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **Nama Dosen** | **Keterangan** | **Tanda Tangan** |
| 1. |  | Pembimbing I |  |
| 2. |  | Pembimbing II |  |
| 3. |  | Ketua Majelis |  |
| 4. |  | Penguji |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Malang,  Mahasiswa,    NIM. |