|  |  |
| --- | --- |
| **SURAT PERSETUJUAN** **SIDANG SKRIPSI** | **BO.FT.01** |

Kepada Yth

Dosen Pembimbing Skripsi

Di tempat

Saya mahasiswa yang bertandatangan dibawah ini :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nama | : |  |  |
| NIM | : |  |  |
| Judul Skripsi | : |  |  |

Memohon persetujuan bapak/ibu Pembimbing untuk mengizinkan saya mengikuti Sidang Skripsi.

Demikian permohonan ini saya buat, atas pertimbangan bapak/ibu pembimbing sekalian saya ucapkan terimakasih.

Tanjungpinang, 2021

Mahasiswa bersangkutan

Nama

NIM.

Mahasiswa yang tersebut diatas disetujui oleh dosen Pembimbing untuk mengikuti Sidang Skripsi. Sidang Skripsi akan diselenggarakan pada:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bulan /Tanggal | : |  |  |
| Tempat | : |  |  |
|  |  |  |  |
| Dosen Pembimbing INamaNIP | Dosen Pembimbing IINamaNIP |