**BEBAS REVISI SKRIPSI**

Memperhatikan perbaikan / revisi skripsi dari masing-masing anggota penguji skripsi, Saudara tersebut di bawah ini :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama | : |  |
| NPM | : |  |
| Tanggal Ujian | : |  |
| Judul Skripsi | : | FORM D |
| Dosen Pembimbing | 1. |  |
|  | 2. |  |

Telah menyelesaikan semua perbaikan / revisi sesuai yang diminta oleh penguji, kami selaku penguji menyatakan bahwa naskah skripsi tersebut sudah dapat diperbanyak dan dicetak (dijilid) sebagai syarat mengikuti Yudisium.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIM PENGUJI SKRIPSI | | |
| Penguji 1,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIP. |  | Penguji 2,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NIP. |