Yth. Koordinator Program Studi ……

Universitas Tidar

Yang bertanda tangan di bawah ini

Dosen Pembimbing 1 :

NIP/NIK :

Dosen Pembimbing 2 :

NIP/NIK :

Bahwa mahasiswa yang tertera dibawah ini :

Nama Mahasiswa :

NPM :

Judul Skripsi :

Telah menyelesaikan seluruh proses pembimbingan Proposal/Skripsi/Tesis, oleh sebab itu melalui formulir ini memberi persetujuan terhadap mahasiswa yang bersangkutan untuk melakukan cek plagiasi Proposal/Skripsi/Tesis dimaksud.

Demikian persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dosen Pembimbing 1

……………………………

NIP/NIK.

Magelang, …………………

Dosen Pembimbing 2

………………………………

NIP/NIK.