

SURAT KETERANGAN PERSETUJUAN DOSEN WALI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Lengkap Beserta Gelar :
NIP :
Pangkat/Golongan :
Nomor Handphone :

Dengan ini memberi persetujuan kepada mahasiswa perwalian saya:

Nama :
NIM :
Tempat, dan Tanggal Lahir :
Program Studi :
Semester Yang Telah Ditempuh:
Alamat :
Nomor Handphone :

untuk mengajukan judul proposal skripsi yang sesuai dengan konsentrasi.....
Jika ditemukan judul proposal skripsi tidak sesuai dengan pilihan konsentrasi, maka judul proposal tersebut dapat dibatalkan oleh program studi sarjana akuntansi FEB USK.

Demikian surat ini dibuat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

	Banda Aceh, Tanggal...Bulan....Tahun...
Mengetahui,	Yang Menyatakan
Dosen Wali	Mahasiswa

Nama.....	Nama.....
NIP.....	NPM.....

Note:

*Syarat Pengajuan Judul Proposal Skripsi Bagi Mahasiswa di Semester Enam
(Sebelum Mengambil Mata Kuliah Konsentrasi di Semester 7)
1.Telah mengambil lebih dari 100 SKS*

2. Telah lulus Mata Kuliah Metodologi Penelitian minimal D