

KEMENTERIAN AGAMA INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI PONTIANAK PASCASARJANA

Gedung Pascasarjana Jl. Letjen. Soeprapto Nomor 19Telp. (0561) 734170 / 740601 Fax. (0561) 734170Pontianak 78121

PERNYATAAN KEASLIAN TESIS

Saya yang bertanc	la tangan di bawah ini :				
Nama	:				
NIM	:				
Program Studi	:				
Judul	i				
Menyataka	an dengan sebenarnya t	oahwa Tesis yan	ng saya serahka	n ini adalah	
benar-benar men	upakan hasil karya send	diri, kecuali kut	tipan-kutipan da	n ringkasan-	
ringkasan yang s	emuanya telah saya jelas	skan sumbernya,	dan apabila dik	emudian hari	
terbukti atau dapa	at dibuktikan Tesis saya i	ni hasil jiplakan,	maka saya rela l	bila gelar dan	
ijazah yang diberi	kan Institut kepada saya al	kan batal saya ter	ima.		
		Pontianak,	2	022	
		Yang membua	Yang membuat pernyataan,		
		Matrai 10000	Matrai 10000		