

Jalan Prof. Jacub Rais Kampus Universitas Diponegoro Tembalang, Kota Semarang, Kode Pos 50275 Telepon (024) 7474754 Laman: www.stat.fsm.undip.ac.id Pos-el: statistika[at]live.undip.ac.id

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Dosen : Nama Lengkap dan Gelar Pembimbing *I/II

NIP/NPPU : NIP/NPPU

Fakultas/Sekolah : Fakultas Sains dan Matematika No. HP : No. HP Pembimbing *I/II

menyatakan bahwa saya ((bersedia/tidak bersedia))* untuk melakukan proses pembimbingan terhadap mahasiswa berikut:

Nama :
NIM :
Program Studi :
No. HP :
Email :
Judul Skripsi/Tugas Akhir :

sebagai ((Pembimbing I/II))* dengan alasan sebagai berikut:

Demikian surat pernyataan ini dibuat sesuai fakta dan bertanggung jawab secara hukum atas kebenaran surat pernyataan ini.

Semarang, dd Bulan 20xx

Mengetahui,

xxxxxxxxxxx Ketua Departemen

Koordinator Tugas Akhir Statistika

Nama Lengkap dan Gelar

Nama Lengkap dan Gelar

Nama Lengkap dan Gelar NIP. xxxxxxxxxxx

^{*(}Jika tidak bersedia, berikan alasan yang logis)

^{*(}Jika bersedia, jelaskan laporan kemajuan dari mahasiswa yang mengambil TA)

^{*} pilih salah satu

^{**} masing-masing pembimbing dibuatkan surat tersendiri