

SURAT PERNYATAAN PERBAIKAN KTI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

N I M :

Jurusan :

Judul KTI :

.....

.....

.....

Dengan ini menyatakan bersedia menyelesaikan revisi/perbaikan KTI saya tepat pada waktunya yaitu selama 2 (dua) minggu terhitung mulai tanggal s/d. Apabila dalam jangka waktu tersebut saya tidak dapat menyelesaikan REVISI dan saya bersedia kembali mengulang mengikuti ujian sidang KTI.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Mengetahui,

Ketua Tim Penguji,

Dosen Pembimbing
Pertama,

Makale,
Nama Mahasiswa

(.....)

(.....)

(.....)

Naskah KTI telah direvisi sesuai dengan hasil ujian sidang KTI.

Mengetahui,

Ketua Tim Penguji,

Dosen Pembimbing
Pertama

Makale,
Nama Mahasiswa

(.....)

(.....)

(.....)