# **SU-1**

# **PERSETUJUAN PELAKSANAAN UJIAN SKRIPSI**

Akan dilaksanakan Ujian Skripsi atas nama :

|  |  |
| --- | --- |
| Nama | :…………………………………………………………………… |
| NIM | :…………………………………………………………………… |
| Judul Skripsi | :…………………………………………………………………… |
|  | :…………………………………………………………………… |
|  | :…………………………………………………………………… |

pada :

|  |  |
| --- | --- |
| **HARI / TANGGAL \*)** | **:**……………………………………………………………………………. |
| **WAKTU \*)** | **: 08.00-09.45/ 10.00-11.45/ 13.00-14.45** |
| **TEMPAT \*)** | **:**……………………………………………………………………………. |

\*) Diketik dengan huruf CAPITAL BOLD

•) Coret yang tidak dipilih, khusus hari Jum’at Jam 11.00 -12.00 tidak ada jadwal ujian

•) **Mohon Bpk/Ibu dosen penguji mentaati waktu yang telah ditentukan dan tidak membuat perjanjian Ujian Skripsi di luar jadwal diatas**

Majelis Penguji sebagai berikut :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Susunan****Majelis Penguji** | **Nama** | **Persetujuan** |
| **Tanda Tangan** | **Tanggal** |
| KetuaMajelis Penguji | ……………………………………. | ……………… | …………………. |
| Penguji I (Dosen Pembahas) | ……………………………………. | ………………. | …………………. |
| Penguji II (Pembimbing 2) | ……………………………………. | ……………… | ………………….. |
| Penguji III (Pembimbing 1) | ……………………………………. | ……………… | ………………….. |

Mengetahui

Malang,………………………………….

Sekretaris Departemen Budidaya Pertanian

**Adi Setiawan, S.P., M.P., Ph.D.**

NIK. 2013048706191001