Nomor : tanggal surat

Lampiran : 1 (satu) proposal penelitian tugas akhir

Hal : Permohonan Reviu Proposal

Yth. Nama Lengkap dosen dan gelar

Fakultas Psikologi UNS

Dengan hormat kami sampaikan permohonan kesediaan Bapak/Ibu\* untuk dapat melakukan reviu proposal penelitian tugas akhir (skripsi) mahasiswa :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nama  | : |  |
| NIM | : |  |
| Judul Penelitian | : |  |
| Pembimbing | : |  |
| Pereviu | : | 1.  |
|  |  | 2.  |

Proses reviu mohon dapat dilaksanakan maksimal 14 hari kerja sampai dengan tanggal ...................

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kesediaannya kami ucapkan terima kasih.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MengetahuiKepala Program Studi,Dr. Moh. Abdul Hakim, S.Psi., M.A.NIP 19850311210130201 |  | Koordinator Skripsi Fakultas Psikologi,Zahrina Mardhiyah, S.Psi., M.Psi., PsikologNIP 198707282019032016  |

\*) pilih salah satu